

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000002729

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

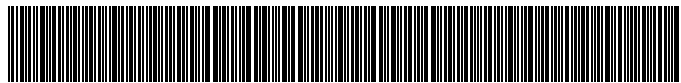
1708202107099280734200120010020000027295571456918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-18T16:03:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1708202107099280734200120010020000027295571456918

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CURILLO BOLONA LOURDES VERENICE

Identificación: 0922807557001

Dirección: EL CONDADO MZ 52 SL 1

Fecha Emisión: 17/08/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000004	17/08/2021	2021	2000.00	RENTA	10.00%	200.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: EL CONDADO MZ 52 SL 1

Telefono: 0

Email: verenice1609@hotmail.com

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	200.00
-------------	--------