

**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. 001-002-000002130

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

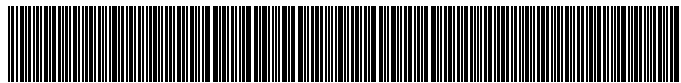
1904202107099280734200120010020000021301403069110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-19T16:17:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1904202107099280734200120010020000021301403069110

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUTIERREZ CACERES BRYAN ALFREDO

Identificación: 0925750929001

Dirección: CDLA BELLAVISTA MZ6 SOLAR 3

Fecha Emisión: 19/04/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000303	19/04/2021	2021	342.09	IVA	30.00%	102.63
FACTURA	001001000000303	19/04/2021	2021	2850.77	RENTA	1.75%	49.89

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA BELLAVISTA MZ6 SOLAR 3

Teléfono: 0

Email: 0

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

VALOR TOTAL	152.52
-------------	--------