

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000001803

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2501202107099280734200120010020000018038751735915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-25T10:13:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: POLITVISUAL S.A. Identificación: 0993214760001

Dirección: KM 1.5 VIA SAMBORONDOM

Fecha Emisión: 25/01/2021

| Comprobante | Número          | Fecha<br>Emisión | Ejercicio<br>Fiscal | Base Imponible<br>para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 001001000001773 | 25/01/2021       | 2021                | 1836.31                             | RENTA    | 1.75%      | 32.14          |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 1.5 VIA SAMBORONDOM

Telefono:

Email: fepohue@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 32.14