

**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. 001-002-000003039

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

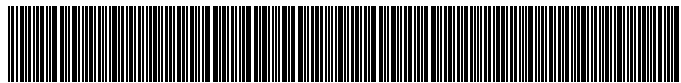
1510202107099280734200120010020000030399864322817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-20T12:38:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202107099280734200120010020000030399864322817

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RABASCAL GORRI JAIME ALFREDO
Identificación: 0903334621001
Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020
Fecha Emisión: 15/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000669	15/10/2021	2021	47.70	IVA	70.00%	33.39
FACTURA	001001000000669	15/10/2021	2021	397.50	RENTA	1.75%	6.96

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020
Telefono: 0
Email: info@conmigoexpress.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	40.35
-------------	-------