

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000001656

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

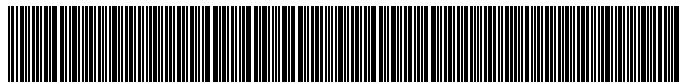
0912202007099280734200120010020000016566801792718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-09T14:31:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202007099280734200120010020000016566801792718

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDRADE SORIANO JAMILL JOSE
Identificación: 0914413448001
Dirección: URDENOR II MZ 209 VILLA 8 PISO 3
Fecha Emisión: 09/12/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000000030	09/12/2020	2020	55.68	IVA	30.00%	16.70
FACTURA	001002000000030	09/12/2020	2020	464.00	RENTA	1.75%	8.12

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URDENOR II MZ 209 VILLA 8 PISO 3
Telefono: 0
Email: yamill12@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	24.82
-------------	-------