

**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. 001-002-000003514

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

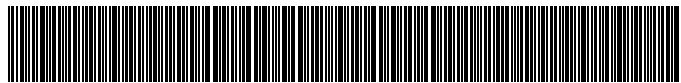
0701202207099280734200120010020000035140344364113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-10T09:56:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0701202207099280734200120010020000035140344364113

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLEN MORAN PAMELA BERTHA

Identificación: 3040016424001

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Fecha Emisión: 07/01/2022

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000223	07/01/2022	2022	2000.00	RENTA	10.00%	200.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Teléfono: 0

Email: pambgm@hotmail.com

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

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