



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. 001-002-000003273

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1711202107099280734200120010020000032739351189311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-26T13:39:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1711202107099280734200120010020000032739351189311

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CORDOVA VALAREZO MONICA LORENA
Identificación: 0909540346001
Dirección: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71
Fecha Emisión: 17/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000259	17/11/2021	2021	895.87	IVA	70.00%	627.11
FACTURA	001001000000259	17/11/2021	2021	7465.60	RENTA	1.75%	130.65

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71
Telefono: 0
Email: mlcordova@yahoo.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL 757.76