

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. 001-002-000002440

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2306202107099280734200120010020000024409502892010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-23T15:48:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSSELL CASTILLO ROMINA ALECIA

Identificación: 1757344096001

Dirección: GARZOTA HERMANO MIGUEL 15B MZ 28 VILLA 15

Fecha Emisión: 23/06/2021

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001001000000108 | 23/06/2021 | 2021 | 391.52 | RENTA | 10.00% | 39.15 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GARZOTA HERMANO MIGUEL 15B MZ 28 VILLA 15

Telefono: 0

Email: rominarossell@gmail.com

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

VALOR TOTAL 39.15