

**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. 001-002-000003495

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

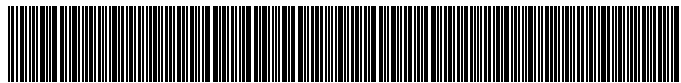
2712202107099280734200120010020000034956903632914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-04T09:34:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2712202107099280734200120010020000034956903632914

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: POLIT BARAHONA JOHANNA LEONOR
Identificación: 1309169389001
Dirección: AV LEON FEBRESCORDERO Y VIA ALA RIOJA
Fecha Emisión: 27/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000081	27/12/2021	2021	607.50	RENTA	1.75%	10.63

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV LEON FEBRESCORDERO Y VIA ALA RIOJA
Telefono: 0978741619
Email: asislab.laboratorio@gmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	10.63
-------------	-------