

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. 001-002-000002413

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1806202107099280734200120010020000024133171833810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-18T13:37:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: FAWNE S.A. Identificación: 0992564105001

Dirección: KM 12.5 VIA DAULE VIA AURORA

Fecha Emisión: 18/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000021565	18/06/2021	2021	1475.05	IVA	70.00%	1032.53
FACTURA	001001000021565	18/06/2021	2021	12292.08	RENTA	8.00%	983.37

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 12.5 VIA DAULE VIA AURORA

Telefono: 2568037

Email: mpluas@conalba.com

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

VALOR TOTAL	2,015.90
-------------	----------