

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. 001-002-000002926

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2509202107099280734200120010020000029262083200311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-27T12:07:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEBALLOS IGNACIO Identificación: 0930111521001

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38

Fecha Emisión: 25/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000003186	25/09/2021	2021	8000.70	RENTA	1.75%	140.01

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 8 VILLA 38

Telefono: 2247076

Email: docceballos@gmail.com

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

VALOR TOTAL 140.01