

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000002996

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

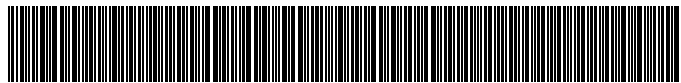
0710202107099280734200120010020000029962022389413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-11T09:20:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202107099280734200120010020000029962022389413

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARRAZIN MOREIRA LUIS ALBERTO  
Identificación: 0908895964001  
Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.  
Fecha Emisión: 07/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004514	07/10/2021	2021	13334.62	RENTA	10.00%	1333.46

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.  
Telefono: 0  
Email: lusamo@hotmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	1,333.46
-------------	----------