



INSTITUTO DE MICROCIROUGIA 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. 001-002-000001552

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1211202007099280734200120010020000015529536292715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-19T15:27:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202007099280734200120010020000015529536292715

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: 12/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000089	12/11/2020	2020	358.50	RENTA	10.00%	35.85

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 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	35.85
-------------	-------