

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-002-000003113

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

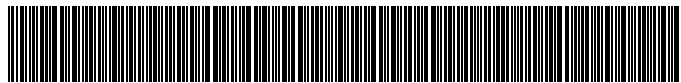
2610202107099280734200120010020000031138175499819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-27T09:33:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202107099280734200120010020000031138175499819

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMIREZ LOPEZ LISSETH YOMAYRA

Identificación: 0922381454001

Dirección: MUCHO LOTE 2 MZ 2732 SOLAR 11

Fecha Emisión: 26/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000969	26/10/2021	2021	4.14	IVA	30.00%	1.24
FACTURA	001001000000969	26/10/2021	2021	34.50	RENTA	1.75%	0.60

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MUCHO LOTE 2 MZ 2732 SOLAR 11

Teléfono: 0

Email: 0

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

VALOR TOTAL	1.84
-------------	------