

## 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. 001-002-000001760

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0801202107099280734200120010020000017601068807314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-13T11:51:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: REPRESENTACION Y COMERCIO COMRE CIA LTDA

Identificación: 1791255550001

Dirección: JOSE TAMAYO 1049 LIZARDO GARCIA

Fecha Emisión: 08/01/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001010000002707	08/01/2021	2021	12.00	IVA	30.00%	3.60
FACTURA	001010000002707	08/01/2021	2021	100.00	RENTA	1.75%	1.75

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: JOSE TAMAYO 1049 LIZARDO GARCIA

Telefono: 0

Email: contabilidad@equiposcomre.com

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

VALOR TOTAL	5.35