

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-002-000003044

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

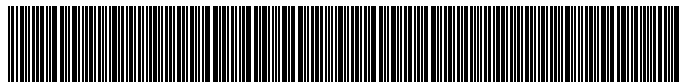
0510202107099280734200120010020000030440558205218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-20T14:53:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202107099280734200120010020000030440558205218

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ASTUDILLO NUNEZ NATALIA ESTEFANIA
Identificación: 0924092224001
Dirección: GARCIA AVILES 607 ENTRE AGUIRRE Y BALLEEN
Fecha Emisión: 05/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000000398	05/10/2021	2021	96.80	IVA	30.00%	29.04
FACTURA	004001000000398	05/10/2021	2021	806.70	RENTA	1.75%	14.12

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GARCIA AVILES 607 ENTRE AGUIRRE Y BALLEEN
Telefono: 0
Email: natyastudillo30@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	43.16
-------------	-------