

**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. 001-002-000002451

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

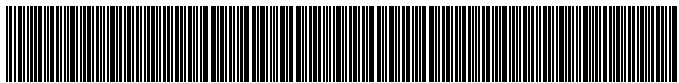
2506202107099280734200120010020000024516647480314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-28T07:50:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2506202107099280734200120010020000024516647480314

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID FERNANDO DANIN GALARZA

Identificación: 0919542001001

Dirección: LAS CUMBRES MZ 835 SL 2-3

Fecha Emisión: 25/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000959	25/06/2021	2021	4321.96	RENTA	10.00%	432.20

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LAS CUMBRES MZ 835 SL 2-3

Telefono: 2680645

Email: david_danin@hotmail.com

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

VALOR TOTAL	432.20
-------------	--------