

**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. 001-002-000002601

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

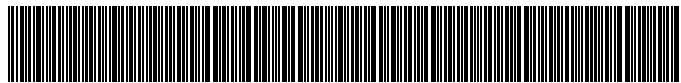
1407202107099280734200120010020000026019486528811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-27T11:10:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1407202107099280734200120010020000026019486528811

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUTIERREZ CACERES BRYAN ALFREDO

Identificación: 0925750929001

Dirección: CDLA BELLAVISTA MZ6 SOLAR 3

Fecha Emisión: 14/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000334	14/07/2021	2021	35.60	IVA	30.00%	10.68
FACTURA	001001000000334	14/07/2021	2021	296.69	RENTA	1.75%	5.19

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA BELLAVISTA MZ6 SOLAR 3

Teléfono: 0

Email: bryanalfredo1992@hotmail.com

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

VALOR TOTAL	15.87
-------------	-------