

**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. 001-002-000002187

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

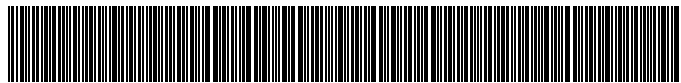
0305202107099280734200120010020000021874538891215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-06T15:21:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0305202107099280734200120010020000021874538891215

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAILON SANCHEZ EDWIN GEOVANNY

Identificación: 0919366252001

Dirección: SAUCES 5 MZ 230 V42

Fecha Emisión: 03/05/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000000389	03/05/2021	2021	192.00	RENTA	2.75%	5.28

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAUCES 5 MZ 230 V42

Telefono: 0

Email: edbailonsanchez@gmail.com

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

VALOR TOTAL	5.28
-------------	------