

**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. 001-002-000001787

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

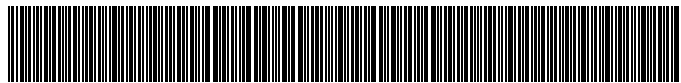
1901202107099280734200120010020000017872314391711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-20T12:44:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1901202107099280734200120010020000017872314391711

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE  
Identificación: 0960184174001  
Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9  
Fecha Emisión: 19/01/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000418	19/01/2021	2021	296.51	RENTA	10.00%	29.65

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9  
Telefono: 0979909640  
Email: eladcho@hotmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	29.65
-------------	-------