

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000002704

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1108202107099280734200120010020000027046236569816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-13T10:10:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIN CENTENO DINA ESTHER

Identificación: 0960469120001

Dirección: LA AURORA MZ 9-2 SL B-C

Fecha Emisión: 11/08/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000229	11/08/2021	2021	0.84	IVA	70.00%	0.59
FACTURA	001001000000229	11/08/2021	2021	7.00	RENTA	1.75%	0.12

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA AURORA MZ 9-2 SL B-C

Telefono:

Email: vfires.2020@gmail.com

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

VALOR TOTAL	0.71
-------------	------