

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-002-000003265

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

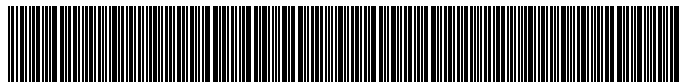
2211202107099280734200120010020000032650204401410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-24T11:48:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202107099280734200120010020000032650204401410

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILLALVA CANDO GABRIELA MICHELLE
Identificación: 0931352728001
Dirección: CERRO DEL CARMEN MZ 077 SOLAR 04B
Fecha Emisión: 22/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000770	22/11/2021	2021	63.60	IVA	70.00%	44.52
FACTURA	001001000000770	22/11/2021	2021	530.00	RENTA	1.75%	9.28

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CERRO DEL CARMEN MZ 077 SOLAR 04B
Telefono: 0
Email: gabrielavillava714@gmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	53.80
-------------	-------