

**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. 001-002-000002143

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

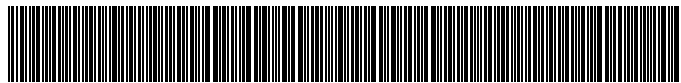
2204202107099280734200120010020000021433882117219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-22T11:36:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2204202107099280734200120010020000021433882117219

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: SARRAZIN MOREIRA LUIS ALBERTO
Identificación: 0908895964001
Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.
Fecha Emisión: 22/04/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004432	22/04/2021	2021	475.02	RENTA	10.00%	47.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA KENNEDY OESTE AV SAN JORGE 805 Y LA 10MA.
Telefono: 0
Email: lusamo@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	47.50
-------------	-------