

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000003511

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

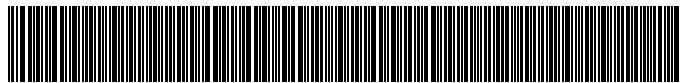
3012202107099280734200120010020000035113996623217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-05T13:06:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3012202107099280734200120010020000035113996623217

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CORDOVA VALAREZO MONICA LORENA

Identificación: 0909540346001

Dirección: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71

Fecha Emisión: 30/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000263	30/12/2021	2021	720.00	IVA	70.00%	504.00
FACTURA	001001000000263	30/12/2021	2021	6000.00	RENTA	1.75%	105.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71

Teléfono: 0

Email: mlcordova@yahoo.com

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

VALOR TOTAL	609.00
-------------	--------