

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. 001-002-000001746

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0401202107099280734200120010020000017467866593017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-07T16:17:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RABASCAL GORRI JAIME ALFREDO

Identificación: 0903334621001

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020

Fecha Emisión: 04/01/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000549	04/01/2021	2021	12.00	IVA	70.00%	8.40
FACTURA	001001000000549	04/01/2021	2021	100.00	RENTA	1.75%	1.75

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020

Telefono: 0

Email: info@conmigoexpress.com

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

VALOR TOTAL	10.15