

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. 001-002-000002993

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0610202107099280734200120010020000029930720856216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-07T16:25:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: VASQUEZ RODRIGUEZ BELLA MARIA

Identificación: 0913084893001

Dirección: ALBORADA 12AVA ETAPA MZ 24 VILLA28

Fecha Emisión: 06/10/2021

Co	omprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
F	FACTURA	001001000000526	06/10/2021	2021	570.00	RENTA	1.75%	9.98

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ALBORADA 12AVA ETAPA MZ 24 VILLA28

Telefono: 0

Email: tributacionbelladeromero@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 9.98