

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. 001-002-000003427

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2212202107099280734200120010020000034270455220810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-22T16:39:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CURILLO BOLONA LOURDES VERENICE

Identificación: 0922807557001

Dirección: EL CONDADO MZ 52 SL 1

Fecha Emisión: 22/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000007	22/12/2021	2021	1400.00	RENTA	10.00%	140.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: EL CONDADO MZ 52 SL 1

Telefono: 0

Email: verenice1609@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 140.00