

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-002-000001828

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

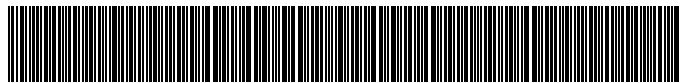
2901202107099280734200120010020000018286329583217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-29T10:23:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2901202107099280734200120010020000018286329583217

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ILLICACHI NAUYA MARIA CAROLINA  
Identificación: 0929674539001  
Dirección: COOP.BELLA VISION CALLE ARQ.MODESTO LUQUE 24 Y 5TO PASAJE 6  
Fecha Emisión: 29/01/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000002	29/01/2021	2021	51.28	IVA	70.00%	35.90
FACTURA	001001000000002	29/01/2021	2021	427.36	RENTA	10.00%	42.74

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: COOP.BELLA VISION CALLE ARQ.MODESTO LUQUE 24 Y 5TO PASAJE 6  
Telefono: 0  
Email: k\_rolina64@hotmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	78.64
-------------	-------