

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. 001-002-000002831

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0709202107099280734200120010020000028313604248210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-09T16:43:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: EMIGDIO NAVIA CEDENO

Identificación: 1307365492001

Dirección: AV AMERICA 503 Y AV. UNIVERSITARIA

Fecha Emisión: 07/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004866	07/09/2021	2021	505.25	RENTA	10.00%	50.53

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AV AMERICA 503 Y AV. UNIVERSITARIA

Telefono: 2631120

Email: e_navia@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 50.53