

## 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. 001-002-000001616

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2711202007099280734200120010020000016164971671411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-30T13:58:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUROS COLON S. A.

Identificación: 0991268499001

Dirección: CENTRO EMPRESARIAL LAS CAMARAS 6TO PISO

Fecha Emisión: 27/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000018864	27/11/2020	2020	55.17	IVA	70.00%	38.62
FACTURA	001002000018864	27/11/2020	2020	44.11	RENTA	1.75%	0.77

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CENTRO EMPRESARIAL LAS CAMARAS 6TO PISO

Telefono:

Email: renovacion\_gquil@seguroscolon.com

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

VALOR TOTAL
-------------