

**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. 001-002-000003384

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1712202107099280734200120010020000033841437697513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T14:08:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712202107099280734200120010020000033841437697513

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EMIGDIO NAVIA CEDENO  
Identificación: 1307365492001  
Dirección: AV AMERICA 503 Y AV. UNIVERSITARIA  
Fecha Emisión: 17/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000005018	17/12/2021	2021	5863.28	RENTA	10.00%	586.33

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: 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	586.33
-------------	--------