

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000003363

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

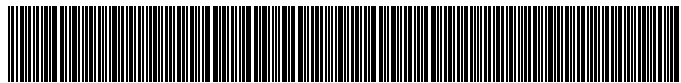
1312202107099280734200120010020000033637402987816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-14T10:42:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202107099280734200120010020000033637402987816

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RABASCAL GORRI JAIME ALFREDO  
Identificación: 0903334621001  
Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020  
Fecha Emisión: 13/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000690	13/12/2021	2021	46.50	IVA	70.00%	32.55
FACTURA	001001000000690	13/12/2021	2021	387.50	RENTA	1.75%	6.78

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020  
Telefono: 0  
Email: info@conmigoexpress.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	39.33
-------------	-------