

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. 001-002-000003295

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911202107099280734200120010020000032955697645310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-29T10:49:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: OLALLA GARCIA JOHANNA JESSENIA

Identificación: 0918678327001

Dirección: GUASMO NORTE COOP RIO GUAYAS MZ 73 SL 15

Fecha Emisión: 29/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000164	29/11/2021	2021	111.00	RENTA	10.00%	11.10

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUASMO NORTE COOP RIO GUAYAS MZ 73 SL 15

Telefono: 0

Email: johanjessi@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 11.10