

**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. 001-002-000002786

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

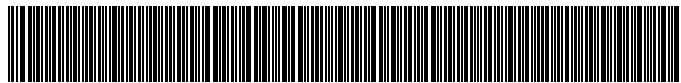
3008202107099280734200120010020000027865478221419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-31T09:20:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3008202107099280734200120010020000027865478221419

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALAREZO MACIAS PAUL ALFONSO
Identificación: 1308996097001
Dirección: AV. ABEL ROMERO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO.
Fecha Emisión: 30/08/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000002304	30/08/2021	2021	6056.48	RENTA	10.00%	605.65

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV. ABEL ROMERO CASTILLO S/N Y AV. JUAN TANCA MARENGO.
Telefono: 6050239
Email: pvalm0203@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	605.65
-------------	--------