

**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. 001-002-000003512

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

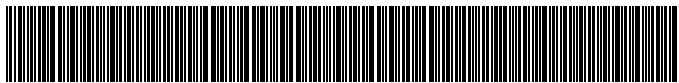
2812202107099280734200120010020000035124980321411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-05T15:20:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2812202107099280734200120010020000035124980321411

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: EMIGDIO NAVIA CEDENO
Identificación: 1307365492001
Dirección: AV AMERICA 503 Y AV. UNIVERSITARIA
Fecha Emisión: 28/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000005026	28/12/2021	2021	2000.00	RENTA	10.00%	200.00

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	200.00
-------------	--------