

**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. 001-002-000002067

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

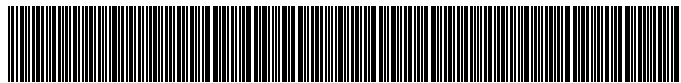
0104202107099280734200120010020000020678431478614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-07T13:43:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0104202107099280734200120010020000020678431478614

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMIREZ LOPEZ LISSETH YOMAYRA

Identificación: 0922381454001

Dirección: MUCHO LOTE 2 MZ 2732 SOLAR 11

Fecha Emisión: 01/04/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000886	01/04/2021	2021	10.80	IVA	30.00%	3.24
FACTURA	001001000000886	01/04/2021	2021	90.00	RENTA	1.75%	1.58

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MUCHO LOTE 2 MZ 2732 SOLAR 11

Teléfono: 0

Email: 0

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

VALOR TOTAL	4.82
-------------	------