

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. 001-002-000002296

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2505202107099280734200120010020000022968070467611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-28T16:23:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMIREZ MORA JULIO CESAR

Identificación: 1200397485001

Dirección: OLMEDO 431 Y GARCIA MORENO

Fecha Emisión: 25/05/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003001000003713	25/05/2021	2021	300.00	RENTA	1.75%	5.25
FACTURA	003001000003713	25/05/2021	2021	36.00	IVA	30.00%	10.80

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: OLMEDO 431 Y GARCIA MORENO

Telefono:

Email: juramo51@yahoo.es

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

VALOR TOTAL	16.05
-------------	-------