

**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. 001-002-000002497

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

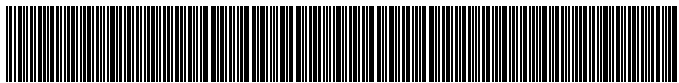
0607202107099280734200120010020000024974025350016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-07T10:55:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202107099280734200120010020000024974025350016

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LOLA JURADO LASCANO

Identificación: 0900203191001

Dirección: CDLA. BOLIVARIANA AV. DELTA

Fecha Emisión: 06/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002001000014251	06/07/2021	2021	6.00	IVA	30.00%	1.80
FACTURA	002001000014251	06/07/2021	2021	50.00	RENTA	1.75%	0.88

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA. BOLIVARIANA AV. DELTA

Teléfono: 2398622

Email: vestimed.ec@gmail.com

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

VALOR TOTAL	2.68
-------------	------