

**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. 001-002-000003074

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

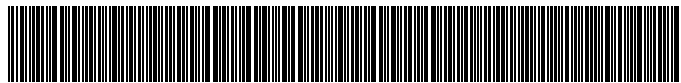
2110202107099280734200120010020000030742576556414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-21T14:16:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202107099280734200120010020000030742576556414

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEREZ RANGEL YARLING CAROLINA

Identificación: 0963197140001

Dirección: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Fecha Emisión: 21/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000126	21/10/2021	2021	580.02	RENTA	10.00%	58.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA LAS GARZAS MZ 11 SOLAR 18

Teléfono: 0

Email: perezita1109@gmail.com

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

VALOR TOTAL	58.00
-------------	-------