

## 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. 001-002-000002962

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2909202107099280734200120010020000029621660117011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-29T17:24:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CORDOVA VALAREZO MONICA LORENA

Identificación: 0909540346001

Dirección: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71

Fecha Emisión: 29/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000252	29/09/2021	2021	829.27	IVA	70.00%	580.49
FACTURA	001001000000252	29/09/2021	2021	6910.60	RENTA	1.75%	120.94

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71

Telefono: 0

Email: mlcordova@yahoo.com

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

VALOR TOTAL	701.43
-------------	--------