

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. 001-002-000002022

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1503202107099280734200120010020000020225468329814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-19T13:39:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: QUIROGA JIMENEZ MARIA BELEN

Identificación: 0950381418001

Dirección: KUM 3.5 VIA SAMBORONDOM URB CAMINO DEL RIO MZ 3 SL 35

Fecha Emisión: 15/03/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000637	15/03/2021	2021	7.80	IVA	30.00%	2.34
FACTURA	001001000000637	15/03/2021	2021	65.00	RENTA	1.75%	1.14

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KUM 3.5 VIA SAMBORONDOM URB CAMINO DEL RIO MZ 3 SL 35

Telefono: 0

Email: belenquiroga11@hotmail.com

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

VALOR TOTAL	3.48