

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. 001-002-000002849

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0909202107099280734200120010020000028498062817816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-10T11:28:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: JARAMILLO TAMAYO VICTOR HUGO

Identificación: 1801684190001

Dirección: AV REP DEL SALVADOR N35-126 Y PORTUGAL

Fecha Emisión: 09/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001100000000004	09/09/2021	2021	1905.54	IVA	30.00%	571.66
FACTURA	001100000000004	09/09/2021	2021	15879.46	RENTA	1.75%	277.89

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AV REP DEL SALVADOR N35-126 Y PORTUGAL

Telefono: 0

Email: vjaramillo69@gmail.com

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

VALOR TOTAL
