

## 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. 001-002-000003515

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0301202207099280734200120010020000035150546243315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-10T09:57:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: OLALLA GARCIA JOHANNA JESSENIA

Identificación: 0918678327001

Dirección: GUASMO NORTE COOP RIO GUAYAS MZ 73 SL 15

Fecha Emisión: 03/01/2022

| Comprobante | Número          | Fecha<br>Emisión | Ejercicio<br>Fiscal | Base Imponible<br>para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 001001000000168 | 03/01/2022       | 2022                | 111.00                              | RENTA    | 10.00%     | 11.10          |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUASMO NORTE COOP RIO GUAYAS MZ 73 SL 15

Telefono: 0

Email: johanjessi@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 11.10