

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. 001-002-000001939

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2602202107099280734200120010020000019398764283410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-01T15:31:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAQUE MERCHAN GREGORIO EFREN

Identificación: 0917106387001

Dirección: CUENCA 100 e/ LA RIA Y ELOY ALFARO

Fecha Emisión: 26/02/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000000165	26/02/2021	2021	17.28	IVA	30.00%	5.18
FACTURA	001002000000165	26/02/2021	2021	144.00	RENTA	1.75%	2.52

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CUENCA 100 e/ LA RIA Y ELOY ALFARO

Telefono: 2695965

Email: baqueasociados@hotmail.com

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

VALOR TOTAL	7.70
-------------	------