

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000001959

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0403202107099280734200120010020000019596145119017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-08T16:49:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0403202107099280734200120010020000019596145119017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: UGALDE YANEZ ANDREA STEPHANIE
Identificación: 0917949760001
Dirección: CHIMBORAZO 111 ENTRE 9 DE OCTUBRE Y VELEZ
Fecha Emisión: 04/03/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001003000066844	04/03/2021	2021	17.35	IVA	70.00%	12.15
FACTURA	001003000066844	04/03/2021	2021	144.60	RENTA	8.00%	11.57

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CHIMBORAZO 111 ENTRE 9 DE OCTUBRE Y VELEZ
Telefono: 046040925
Email: facturacion.notaria43guayaquil@gmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	23.72
-------------	-------