

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-002-000001739

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

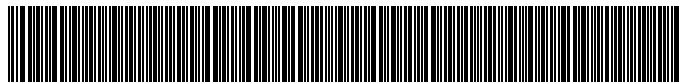
3012202007099280734200120010020000017390634472814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-30T09:35:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3012202007099280734200120010020000017390634472814

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ILLICACHI NAUYA MARIA CAROLINA
Identificación: 0929674539001
Dirección: COOP.BELLA VISION CALLE ARQ.MODESTO LUQUE 24 Y 5TO PASAJE 6
Fecha Emisión: 30/12/2020

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001001000000001 | 30/12/2020 | 2020 | 51.28 | IVA | 70.00% | 35.90 |
| FACTURA | 001001000000001 | 30/12/2020 | 2020 | 427.36 | RENTA | 10.00% | 42.74 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: COOP.BELLA VISION CALLE ARQ.MODESTO LUQUE 24 Y 5TO PASAJE 6
Telefono: 0
Email: k_rolina64@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|-------------|-------|
| VALOR TOTAL | 78.64 |
|-------------|-------|