



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. 001-002-000001681

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1112202007099280734200120010020000016816966454012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T10:08:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1112202007099280734200120010020000016816966454012

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUTIERREZ MIRANDA ROBERTO FABRIZIO
Identificación: 0914531512001
Dirección: BELLAVISTA AV PRINCIPAL D.M.VELASCO IBARRA CALLE 5TA
Fecha Emisión: 11/12/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001760	11/12/2020	2020	89.43	IVA	30.00%	26.83
FACTURA	001001000001760	11/12/2020	2020	745.26	RENTA	1.75%	13.04

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BELLAVISTA AV PRINCIPAL D.M.VELASCO IBARRA CALLE 5TA
Telefono: 042203708
Email: oficinarg@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	39.87
-------------	-------