

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000003231

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

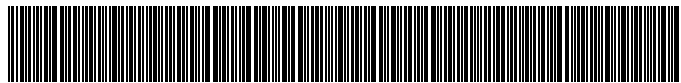
1911202107099280734200120010020000032312160555119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-19T10:09:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202107099280734200120010020000032312160555119

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARAHONA PROANO JOSE FERNANDO

Identificación: 1707369383001

Dirección: AV QUITO 118 Y ORANZONAS

Fecha Emisión: 19/11/2021

| Comprobante | Número          | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 002001000001154 | 19/11/2021    | 2021             | 1478.76                          | RENTA    | 1.75%      | 25.88          |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV QUITO 118 Y ORANZONAS

Teléfono: 0995406400

Email: jobar2008@hotmail.es

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

|             |       |
|-------------|-------|
| VALOR TOTAL | 25.88 |
|-------------|-------|