



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. 001-002-000002052

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3003202107099280734200120010020000020523629499516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-31T09:22:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3003202107099280734200120010020000020523629499516

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: OSSA HALLO PAOLA ALEXANDRA
Identificación: 1712629003001
Dirección: LOS CABILDOS N40-328 Y LAS ALMONEDAS
Fecha Emisión: 30/03/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003100000000070	30/03/2021	2021	12.00	IVA	30.00%	3.60
FACTURA	003100000000070	30/03/2021	2021	100.00	RENTA	1.75%	1.75

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LOS CABILDOS N40-328 Y LAS ALMONEDAS
Teléfono: 0
Email: paola.ossahallo@gmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL 5.35