

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

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

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

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000001783

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1801202107099280734200120010020000017836813488911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-19T15:55:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RABASCAL GORRI JAIME ALFREDO

Identificación: 0903334621001

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020

Fecha Emisión: 18/01/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000553	18/01/2021	2021	10.14	IVA	70.00%	7.10
FACTURA	001001000000553	18/01/2021	2021	84.50	RENTA	1.75%	1.48

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020

Telefono: 0

Email: info@conmigoexpress.com

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

VALOR TOTAL	8.58