

**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. 001-002-000003275

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

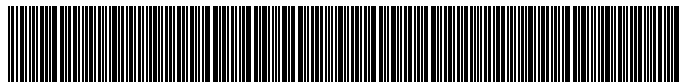
2611202107099280734200120010020000032751934750517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-26T14:29:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202107099280734200120010020000032751934750517

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLEN MORAN PAMELA BERTHA

Identificación: 3040016424001

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Fecha Emisión: 26/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000216	26/11/2021	2021	1575.76	RENTA	10.00%	157.58

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA GARZOTA SOLAR17

Teléfono: 0

Email: pambgm@hotmail.com

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

VALOR TOTAL	157.58
-------------	--------