

**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. 001-002-000002108

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

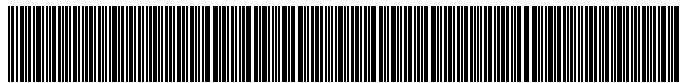
1404202107099280734200120010020000021087048361919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-15T13:43:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1404202107099280734200120010020000021087048361919

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CONDO MACIAS PABLO LEONIDAS  
Identificación: 0914729561001  
Dirección: AV 9 DE OCTUBRE Y GENERAL CORDOVA  
Fecha Emisión: 14/04/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000043337	14/04/2021	2021	22.89	IVA	70.00%	16.02
FACTURA	001002000043337	14/04/2021	2021	190.74	RENTA	8.00%	15.26

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV 9 DE OCTUBRE Y GENERAL CORDOVA  
Telefono: 0  
Email: notaria\_5gye@hotmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	31.28
-------------	-------