

## 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. 001-002-000002779

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202107099280734200120010020000027793579688117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-30T13:40:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: FAWNE S.A. Identificación: 0992564105001

Dirección: KM 12.5 VIA DAULE VIA AURORA

Fecha Emisión: 24/08/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000021929	24/08/2021	2021	623.38	IVA	70.00%	436.36
FACTURA	001001000021929	24/08/2021	2021	5194.82	RENTA	8.00%	415.59

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 12.5 VIA DAULE VIA AURORA

Telefono: 2568037

Email: mpluas@conalba.com

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

VALOR TOTAL	851.95
-------------	--------