

**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. 001-002-000003232

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

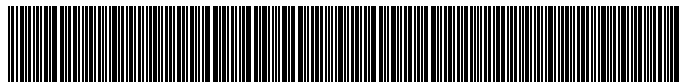
1911202107099280734200120010020000032327701615516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-19T10:13:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202107099280734200120010020000032327701615516

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA MENDOZA BETZABETH DEL CARMEN

Identificación: 1309544136001

Dirección: BLOQ. VITALIS EDIF. OMNI HOSPITAL

Fecha Emisión: 19/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000001987	19/11/2021	2021	663.63	RENTA	10.00%	66.36

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: BLOQ. VITALIS EDIF. OMNI HOSPITAL

Teléfono: 6050239

Email: pvalm0203@hotmail.com

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

VALOR TOTAL	66.36
-------------	-------