

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. 001-002-000002524

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0807202107099280734200120010020000025241537853112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-12T17:38:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHO PONTON CHRISTIAN MARCELO

Identificación: 1710548585001

Dirección: AV. 6 DE DICIEMBRE N3427 Y CHECOSLOVAQUIA

Fecha Emisión: 08/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000009616	08/07/2021	2021	891.16	RENTA	10.00%	89.12

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AV. 6 DE DICIEMBRE N3427 Y CHECOSLOVAQUIA

Telefono: 022921125

Email: nancydavalos@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 89.12