

**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. 001-002-000003091

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

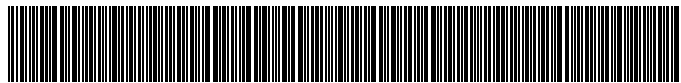
2610202107099280734200120010020000030911166766011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T08:50:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202107099280734200120010020000030911166766011

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CORDOVA VALAREZO MONICA LORENA

Identificación: 0909540346001

Dirección: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71

Fecha Emisión: 26/10/2021

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001001000000256 | 26/10/2021 | 2021 | 922.01 | IVA | 70.00% | 645.40 |
| FACTURA | 001001000000256 | 26/10/2021 | 2021 | 7683.38 | RENTA | 1.75% | 134.46 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB.VILLA NUEVA MZ 1 SOLAR 71

Teléfono: 0

Email: mlcordova@yahoo.com

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

| | |
|-------------|--------|
| VALOR TOTAL | 779.86 |
|-------------|--------|