

**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. 001-002-000003315

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0112202107099280734200120010020000033153851350210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-07T09:13:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0112202107099280734200120010020000033153851350210

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANTANA LEONES MABEL FERNANDA
Identificación: 0941639189001
Dirección: BASTION POPULAR KM 11 1/2 VIA DAULE CAMILO PONCE ENRIQUE
Fecha Emisión: 01/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000001879	01/12/2021	2021	19.80	IVA	30.00%	5.94
FACTURA	001001000001879	01/12/2021	2021	165.00	RENTA	1.75%	2.89

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BASTION POPULAR KM 11 1/2 VIA DAULE CAMILO PONCE ENRIQUE
Telefono: 0
Email: msmobiliaria@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	8.83
-------------	------