

## 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. 001-002-000002182

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2804202107099280734200120010020000021828078516617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-28T16:33:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSSELL CASTILLO ROMINA ALECIA

Identificación: 1757344096001

Dirección: GARZOTA HERMANO MIGUEL 15B MZ 28 VILLA 15

Fecha Emisión: 28/04/2021

Com	nprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FA	ACTURA	001001000000104	28/04/2021	2021	242.53	RENTA	10.00%	24.25

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GARZOTA HERMANO MIGUEL 15B MZ 28 VILLA 15

Telefono: 0

Email: rominarossell@gmail.com

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

VALOR TOTAL 24.25