

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000003159

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

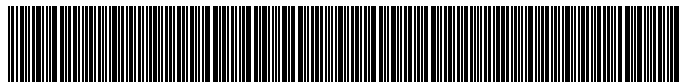
0411202107099280734200120010020000031595951058412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-09T10:49:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0411202107099280734200120010020000031595951058412

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RABASCAL GORRI JAIME ALFREDO  
Identificación: 0903334621001  
Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020  
Fecha Emisión: 04/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000673	04/11/2021	2021	25.20	IVA	70.00%	17.64
FACTURA	001001000000673	04/11/2021	2021	210.00	RENTA	1.75%	3.68

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA LAS ORQUIDEAS 19 Y ETAPA 21 MZ 1020  
Telefono: 0  
Email: info@conmigoexpress.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	21.32
-------------	-------