

**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. 001-002-000001209

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2508202007099280734200120010020000012094850089516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-26T13:29:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2508202007099280734200120010020000012094850089516

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN HOMERO MEDINA  
Identificación: 0501312508001  
Dirección: C.C.LA GALERIA OF 22 AV. LOS SHIRYS S/N GASPAS DE VILLAROEEL  
Fecha Emisión: 25/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000317164	25/08/2020	2020	205.29	RENTA	1.75%	3.59

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: C.C.LA GALERIA OF 22 AV. LOS SHIRYS S/N GASPAS DE VILLAROEEL  
Telefono: 0  
Email: contabilidad.1@pharmadelivery.com.ec

VALOR TOTAL	3.59
-------------	------