

**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. 001-002-000002390

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0906202107099280734200120010020000023904457390715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-16T10:05:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0906202107099280734200120010020000023904457390715

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: 09/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	005001000001261	09/06/2021	2021	247.91	RENTA	1.75%	4.34

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: C.C.LA GALERIA OF 22 AV. LOS SHIRYS S/N GASPAS DE VILLAROEEL

Teléfono: 0

Email: contabilidad.1@pharmadelivery.com.ec

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

VALOR TOTAL 4.34