

## 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. 001-002-000002995

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0510202107099280734200120010020000029955743529016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-11T09:16:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO AGUILAR CAMACHO

 Identificación:
 0909536997001

 Dirección:
 GUAYAQUIL

 Fecha Emisión:
 05/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000005999	05/10/2021	2021	14967.78	RENTA	10.00%	1496.78

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL
Telefono: 2683648

Email: hugoftalmo@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 1,496.78