

**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. 001-002-000001169

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

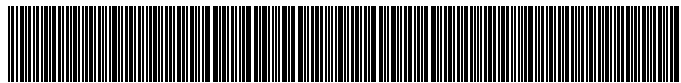
1308202007099280734200120010020000011693883823910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-19T15:05:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1308202007099280734200120010020000011693883823910

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: 13/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000315971	13/08/2020	2020	217.98	RENTA	1.75%	3.81

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Teléfono: 0

Email: contabilidad.1@pharmadelivery.com.ec

VALOR TOTAL	3.81
-------------	------