

**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. 001-002-000000984

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

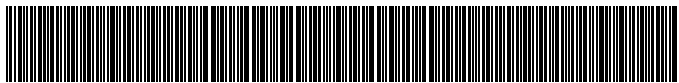
0607202007099280734200120010020000009841015695314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-08T17:46:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202007099280734200120010020000009841015695314

**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: 06/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000311670	06/07/2020	2020	1362.07	RENTA	1.75%	23.84

**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	23.84
-------------	-------