

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000003425

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

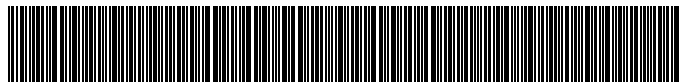
2112202107099280734200120010020000034253577330211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-22T16:29:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2112202107099280734200120010020000034253577330211

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 GASPAR DE VILLAROEL
Fecha Emisión: 21/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	005001000002776	21/12/2021	2021	204.67	RENTA	1.75%	3.58

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: C.C.LA GALERIA OF 22 AV. LOS SHIRYS S/N GASPAR DE VILLAROEL
Telefono: 0
Email: contabilidad.1@pharmadelivery.com.ec
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	3.58
-------------	------