

**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. 001-002-000001032

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

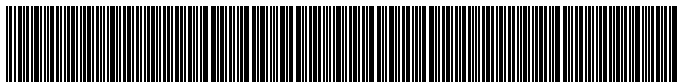
1407202007099280734200120010020000010321102781411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-16T14:27:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1407202007099280734200120010020000010321102781411

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: 14/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000312688	14/07/2020	2020	1362.07	RENTA	1.75%	23.84

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: C.C.LA GALERIA OF 22 AV. LOS SHIRYS S/N GASPAR DE VILLAROEL

Teléfono: 0

Email: contabilidad.1@pharmadelivery.com.ec

VALOR TOTAL	23.84
-------------	-------