

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. 001-002-000003154

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0811202107099280734200120010020000031542541086119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-08T15:52:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO AGUILAR CAMACHO

 Identificación:
 0909536997001

 Dirección:
 GUAYAQUIL

 Fecha Emisión:
 08/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000006022	08/11/2021	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