

**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. 001-002-000003336

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

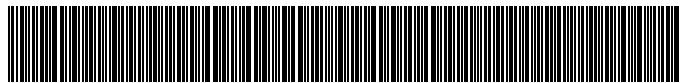
0612202107099280734200120010020000033366043549413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-09T10:38:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0612202107099280734200120010020000033366043549413

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: 06/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	005001000002641	06/12/2021	2021	179.86	RENTA	1.75%	3.15

INFORMACION ADICIONAL

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

Teléfono: 0

Email: contabilidad.1@pharmadelivery.com.ec

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	3.15
-------------	------