

## 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. 001-002-000003236

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2211202107099280734200120010020000032368491056616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-22T09:19:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO AGUILAR CAMACHO

 Identificación:
 0909536997001

 Dirección:
 GUAYAQUIL

 Fecha Emisión:
 22/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000006030	22/11/2021	2021	22480.96	RENTA	10.00%	2248.10

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL
Telefono: 2683648

Email: hugoftalmo@hotmail.com

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

VALOR TOTAL 2,248.10