

**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. 001-002-000002809

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0708202107099280734200120010020000028094344845619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-08T14:45:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0708202107099280734200120010020000028094344845619

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO AGUILAR CAMACHO

Identificación: 0909536997001

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 07/08/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000005980	07/08/2021	2021	6694.30	RENTA	10.00%	669.43

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 2683648

Email: hugoftalmo@hotmail.com

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

VALOR TOTAL	669.43
-------------	--------