

**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. 001-002-000003376

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1612202107099280734200120010020000033765404585016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-17T10:25:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202107099280734200120010020000033765404585016

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO AGUILAR CAMACHO

Identificación: 0909536997001

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 16/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000006042	16/12/2021	2021	32907.25	RENTA	10.00%	3290.73

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 2683648

Email: hugoftalmo@hotmail.com

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

VALOR TOTAL	3,290.73
-------------	----------