

**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. 001-002-000001543

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1111202007099280734200120010020000015436172275711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-19T12:39:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202007099280734200120010020000015436172275711

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO AGUILAR CAMACHO

Identificación: 0909536997001

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 11/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000005768	11/11/2020	2020	6280.18	RENTA	10.00%	628.02

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 2683648

Email: hugoftalmo@hotmail.com

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

VALOR TOTAL	628.02
-------------	--------