

**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. 001-002-000002977

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

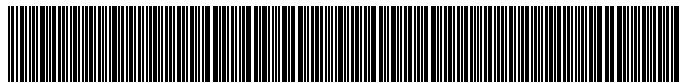
2709202107099280734200120010020000029778099104911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-30T12:15:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709202107099280734200120010020000029778099104911

**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: 27/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	005001000002074	27/09/2021	2021	64.33	RENTA	1.75%	1.13

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: C.C.LA GALERIA OF 22 AV. LOS SHIRYS S/N GASPAR DE VILLAROEL  
Telefono: 0  
Email: contabilidad.1@pharmadelivery.com.ec  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	1.13
-------------	------