

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000003063

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

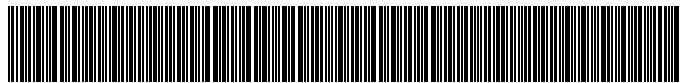
1410202107099280734200120010020000030630354299518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-20T16:49:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410202107099280734200120010020000030630354299518

**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: 14/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	005001000002204	14/10/2021	2021	664.11	RENTA	1.75%	11.62

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: C.C.LA GALERIA OF 22 AV. LOS SHIRYS S/N GASPAR DE VILLAROEL

Teléfono: 0

Email: contabilidad.1@pharmadelivery.com.ec

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

VALOR TOTAL	11.62
-------------	-------