



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. 001-001-000005925

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0307201907100100100000592509928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-16T13:57:11-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307201907099280734200110010010000059259130178916

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCONLAB ECUADOR S.A.

Identificación: 1791405552001

Fecha Emisión: 03/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003001001124025	03/07/2019	2019	198.90	RENTA	1%	1.99

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: ALCON F/1124025 COMPRA DE 20 KIT CON SYSTANE

VALOR TOTAL	1.99
-------------	------