

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. 001-002-00000101

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708201907200100200000010109928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-29T08:59:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

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

Identificación: 1791405552001

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA

Fecha Emisión: 27/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003001001126060	27/08/2019	2019	1089.28	RENTA	1%	10.89

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA

Telefono:

Email: o2c.ecuador@alcon.com

Observación: ALCON F/ 1126060 INSUMOS PARA CIRUGIA

VALOR TOTAL 10.89