

**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. 001-002-000002749

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2008202107099280734200120010020000027496884432715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T11:33:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008202107099280734200120010020000027496884432715

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCONLAB ECUADOR S.A.
Identificación: 1791405552001
Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA
Fecha Emisión: 20/08/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001001125668	20/08/2021	2021	675.00	RENTA	2.75%	18.56

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA
Telefono: 0
Email: o2c.ecuador@alcon.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	18.56
-------------	-------