



**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. 001-001-000005903

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0407201907100100100000590309928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-10T16:14:23-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0407201907099280734200110010010000059031250935811

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LABORATORIOS SOPHIA DE ECUADOR CIA LTDA.

Identificación: 1792623952001

Fecha Emisión: 04/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004788	04/07/2019	2019	681.55	RENTA	1%	6.82

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV 12 OCTUBRE N24-562 Y LUIS CORDERO

Teléfono: 2509783

Email: 0

Observación: SOFIA F/ 4788 COMPRA DE GOTAS

VALOR TOTAL	6.82
-------------	------