



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. 001-001-000005957

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1607201907100100100000595709928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-22T17:11:45-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1607201907099280734200110010010000059571676604518

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

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

Identificación: 1791405552001

Fecha Emisión: 16/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003001001124428	16/07/2019	2019	492.28	RENTA	1%	4.92

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA

Teléfono: 0

Email: o2c.ecuador@alcon.com

Observación: ALCON F/ 1124428 INSUMOS PARA CIRUGIA

VALOR TOTAL	4.92
-------------	------