



INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000000172

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1309201907200100200000017209928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-18T10:47:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1309201907099280734200120010020000001729544340412

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LABORATORIOS SOPHIA DE ECUADOR CIA LTDA.
Identificación: 1792623952001
Dirección: AV 12 OCTUBRE N24-562 Y LUIS CORDERO
Fecha Emisión: 13/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000005160	13/09/2019	2019	718.46	RENTA	1%	7.18

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV 12 OCTUBRE N24-562 Y LUIS CORDERO
Telefono: 2509783
Email: evelyn.flores@sophiaint.com

VALOR TOTAL	7.18
-------------	------