

**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. 001-002-000001015

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

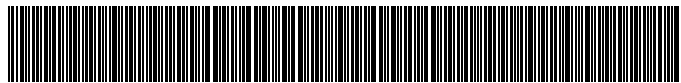
0907202007099280734200120010020000010150397810017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-14T15:04:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907202007099280734200120010020000010150397810017

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXXIAPHARMA S.A.  
Identificación: 1792324254001  
Dirección: AV. GASPAR DE VILLAROEL 1152 Y JORGE DROM  
Fecha Emisión: 09/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000018200	09/07/2020	2020	125.00	RENTA	1.75%	2.19

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. GASPAR DE VILLAROEL 1152 Y JORGE DROM  
Telefono: 0  
Email: elcordova.inc@alexxia.com.ec

VALOR TOTAL	2.19
-------------	------