

**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. 001-002-000000053

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

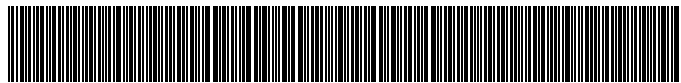
1508201907200100200000005309928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-19T11:02:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508201907099280734200120010020000000532956984315

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCONLAB ECUADOR S.A.
Identificación: 1791405552001
Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA
Fecha Emisión: 15/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003001001125587	15/08/2019	2019	100.01	RENTA	1%	1.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA
Telefono: 0
Email: o2c.ecuador@alcon.com
Observación: ALCON F/ 1125587 COMPRA DE GOTAS

VALOR TOTAL	1.00
-------------	------