



**INSTITUTO DE MICROCIROUGIA 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. 001-002-000000054

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1508201907200100200000005409928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-19T11:05:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



**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: 15/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004984	15/08/2019	2019	345.39	RENTA	1%	3.45

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV 12 OCTUBRE N24-562 Y LUIS CORDERO  
Telefono: 2509783  
Email: evelyn.flores@sophiaint.com  
Observación: SOPHIA F/ 4984 COMPRA DE GOTAS

VALOR TOTAL	3.45
-------------	------