

**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. 001-002-000000052

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

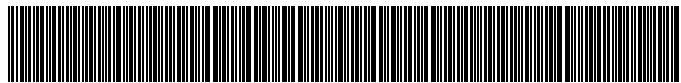
1508201907200100200000005209928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-19T10:59:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508201907099280734200120010020000000528158031611

**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	003001001125588	15/08/2019	2019	111.89	RENTA	1%	1.12

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA  
Telefono: 0  
Email: o2c.ecuador@alcon.com  
Observación: ALCON F/ 1125588 COMPRA DE GOTAS

VALOR TOTAL	1.12
-------------	------