



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. 001-001-000006003

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2907201907100100100000600309928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-31T10:03:46-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907201907099280734200110010010000060032443708611

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCONLAB ECUADOR S.A.

Identificación: 1791405552001

Fecha Emisión: 29/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003001001125017	29/07/2019	2019	157.93	RENTA	1%	1.58

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA

Teléfono: 0

Email: o2c.ecuador@alcon.com

Observación: ALCON F/ 1125017 COMPRA DE SYSTANE

VALOR TOTAL	1.58
-------------	------