

**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. 001-002-000001409

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0710202007099280734200120010020000014093453683514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-13T17:26:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202007099280734200120010020000014093453683514

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXXIAPHARMA S.A.
Identificación: 1792324254001
Dirección: AV. GASPAS DE VILLAROEEL 1152 Y JORGE DROM
Fecha Emisión: 07/10/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000019020	07/10/2020	2020	125.00	RENTA	1.75%	2.19

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

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