

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000002830

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0209202107099280734200120010020000028301278969211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-09T16:41:19-05:00

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: 02/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000008632	02/09/2021	2021	588.52	RENTA	1.75%	10.30

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AV 12 OCTUBRE N24-562 Y LUIS CORDERO

Telefono: 2509783

Email: evelyn.flores@sophiaint.com

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL 10.30