

**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. 001-002-000000744

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

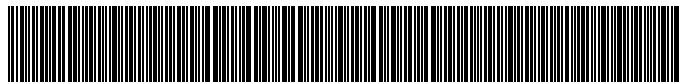
0603202007099280734200120010020000007440461664115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-12T14:57:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202007099280734200120010020000007440461664115

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCONLAB ECUADOR S.A.  
Identificación: 1791405552001  
Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA  
Fecha Emisión: 06/03/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003001001133699	06/03/2020	2020	210.00	RENTA	1%	2.10

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA  
Telefono: 0  
Email: o2c.ecuador@alcon.com

VALOR TOTAL	2.10
-------------	------