

**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. 001-002-000000123

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2808201907200100200000012309928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-30T15:23:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2808201907099280734200120010020000001237376216417

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXXIAPHARMA S.A.
Identificación: 1792324254001
Dirección: AV. GASPAR DE VILLAROEL 1152 Y JORGE DROM
Fecha Emisión: 28/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000016159	28/08/2019	2019	245.90	RENTA	1%	2.46

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	2.46
-------------	------