

## 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. 001-002-000000638

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0502202007099280734200120010020000006381732544411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T11:06:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

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

Identificación: 1791405552001

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA

Fecha Emisión: 05/02/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003001001132512	05/02/2020	2020	1838.47	RENTA	1%	18.38

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA

Telefono: 0

Email: o2c.ecuador@alcon.com

VALOR TOTAL 18.38