



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. 001-001-000005960

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1507201907100100100000596009928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-22T17:22:37-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507201907099280734200110010010000059600418326819

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

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

Identificación: 1791405552001

Fecha Emisión: 15/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003001001124403	15/07/2019	2019	83.34	RENTA	1%	0.83

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA

Teléfono: 0

Email: o2c.ecuador@alcon.com

Observación: ALCON F/ 1124403 COMPRA DE GOTAS

VALOR TOTAL	0.83
-------------	------