

**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. 001-002-000002518

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

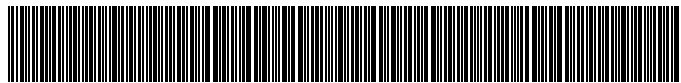
0607202107099280734200120010020000025189103885511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-12T10:27:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202107099280734200120010020000025189103885511

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCONLAB ECUADOR S.A.  
Identificación: 1791405552001  
Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA  
Fecha Emisión: 06/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001001124025	06/07/2021	2021	1040.00	RENTA	1.75%	18.20

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA  
Telefono: 0  
Email: o2c.ecuador@alcon.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	18.20
-------------	-------