

**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. 001-002-000000350

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

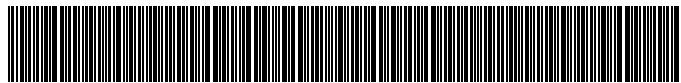
1311201907200100200000035009928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-14T16:21:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311201907099280734200120010020000003508220628011

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCONLAB ECUADOR S.A.  
Identificación: 1791405552001  
Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA  
Fecha Emisión: 13/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003001001129090	13/11/2019	2019	1998.26	RENTA	1%	19.98

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

VALOR TOTAL	19.98
-------------	-------