

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000002833

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0209202107099280734200120010020000028338643680812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-09T16:45:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209202107099280734200120010020000028338643680812

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCONLAB ECUADOR S.A.
Identificación: 1791405552001
Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA
Fecha Emisión: 02/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001001126146	02/09/2021	2021	282.80	RENTA	1.75%	4.95

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	4.95
-------------	------