



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. 001-001-000006002

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2507201907100100100000600209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-31T09:49:15-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507201907099280734200110010010000060023317581712

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LABORATORIOS SOPHIA DE ECUADOR CIA LTDA.

Identificación: 1792623952001

Fecha Emisión: 25/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004887	25/07/2019	2019	700.08	RENTA	1%	7.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV 12 OCTUBRE N24-562 Y LUIS CORDERO

Teléfono: 2509783

Email: 0

Observación: SOPHIA F/ 4887 COMPRA DE GOTAS

VALOR TOTAL	7.00
-------------	------