



**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. 001-001-000005958

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1707201907100100100000595809928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-22T17:15:10-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1707201907099280734200110010010000059587420649611

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

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

Identificación: 1791405552001

Fecha Emisión: 17/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003001001124482	17/07/2019	2019	443.67	RENTA	1%	4.44

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA

Teléfono: 0

Email: o2c.ecuador@alcon.com

Observación: ALCON F/1124482 INSUMOS PARA CIRUGIA

VALOR TOTAL	4.44
-------------	------