

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000002681

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0208202107099280734200120010020000026812499429417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-12T10:33:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

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

Identificación: 1791405552001

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA

Fecha Emisión: 02/08/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001001125082	02/08/2021	2021	2080.00	RENTA	1.75%	36.40

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: 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 36.40