

**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. 001-002-000000051

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

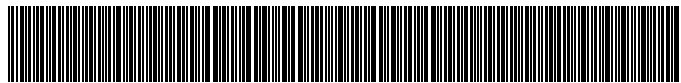
1508201907200100200000005109928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-19T10:56:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508201907099280734200120010020000000518054395713

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCONLAB ECUADOR S.A.
Identificación: 1791405552001
Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA
Fecha Emisión: 15/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003001001125589	15/08/2019	2019	139.92	RENTA	1%	1.40

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA
Telefono: 0
Email: o2c.ecuador@alcon.com
Observación: ALCON F/ 1125589 COMPRA DE KI DE SYSTANE BALANCE

VALOR TOTAL	1.40
-------------	------