

**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. 001-002-000003264

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

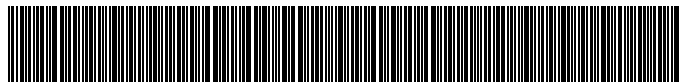
1511202107099280734200120010020000032643650256614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-24T11:22:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202107099280734200120010020000032643650256614

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXXIAPHARMA S.A.
Identificación: 1792324254001
Dirección: AV. GASPAR DE VILLAROEL 1152 Y JORGE DROM
Fecha Emisión: 15/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000022604	15/11/2021	2021	238.95	RENTA	1.75%	4.18

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV. GASPAR DE VILLAROEL 1152 Y JORGE DROM
Telefono: 0
Email: elcordova.inc@alexxia.com.ec
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	4.18
-------------	------