

**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. 001-002-000000212

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

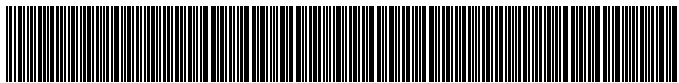
2609201907200100200000021209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-27T10:07:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609201907099280734200120010020000002123430127919

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCONLAB ECUADOR S.A.
Identificación: 1791405552001
Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA
Fecha Emisión: 26/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	003001001127165	26/09/2019	2019	593.75	RENTA	2%	11.88

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA
Telefono: 0
Email: o2c.ecuador@alcon.com

VALOR TOTAL	11.88
-------------	-------