

**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. 001-002-000000190

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709201907200100200000019009928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T12:05:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709201907099280734200120010020000001908581568318

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXXIAPHARMA S.A.  
Identificación: 1792324254001  
Dirección: AV. GASPAS DE VILLAROEEL 1152 Y JORGE DROM  
Fecha Emisión: 17/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000016322	17/09/2019	2019	125.00	RENTA	1%	1.25

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. GASPAS DE VILLAROEEL 1152 Y JORGE DROM  
Telefono: 0  
Email: elcordova.inc@alexxia.com.ec

VALOR TOTAL	1.25
-------------	------