

**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. 001-002-000003325

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

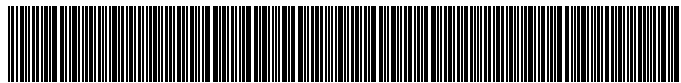
0312202107099280734200120010020000033252164482619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-07T15:47:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202107099280734200120010020000033252164482619

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LABORATORIOS SOPHIA DE ECUADOR CIA LTDA.

Identificación: 1792623952001

Dirección: AV 12 OCTUBRE N24-562 Y LUIS CORDERO

Fecha Emisión: 03/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000009218	03/12/2021	2021	1721.01	RENTA	1.75%	30.12

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV 12 OCTUBRE N24-562 Y LUIS CORDERO

Teléfono: 2509783

Email: evelyn.flores@sophiaint.com

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	30.12
-------------	-------