

**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. 001-002-000002342

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

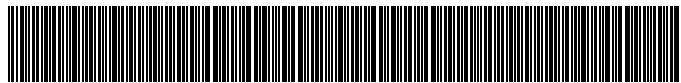
0306202107099280734200120010020000023428974338010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-09T09:53:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202107099280734200120010020000023428974338010

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXXIAPHARMA S.A.
Identificación: 1792324254001
Dirección: AV. GASPAR DE VILLAROEL 1152 Y JORGE DROM
Fecha Emisión: 03/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000021106	03/06/2021	2021	125.00	RENTA	1.75%	2.19

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	2.19
-------------	------