

**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. 001-002-000001687

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

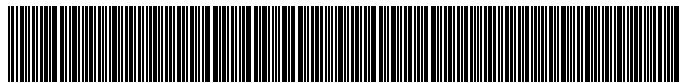
0812202007099280734200120010020000016879207922117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T14:17:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0812202007099280734200120010020000016879207922117

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEXXIAPHARMA S.A.
Identificación: 1792324254001
Dirección: AV. GASPAR DE VILLAROEL 1152 Y JORGE DROM
Fecha Emisión: 08/12/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000019633	08/12/2020	2020	247.95	RENTA	1.75%	4.34

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	4.34
-------------	------