



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. 001-002-000000579

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2301202007099280734200120010020000005791665336010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-28T14:43:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202007099280734200120010020000005791665336010

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: 23/01/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000005677	23/01/2020	2020	458.05	RENTA	1%	4.58

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AV 12 OCTUBRE N24-562 Y LUIS CORDERO
Telefono: 2509783
Email: evelyn.flores@sophiaint.com

VALOR TOTAL	4.58
-------------	------