

**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. 001-002-000003055

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1210202107099280734200120010020000030550104226415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-20T16:13:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1210202107099280734200120010020000030550104226415

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALCONLAB ECUADOR S.A.  
Identificación: 1791405552001  
Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA  
Fecha Emisión: 12/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000127759	12/10/2021	2021	64.96	RENTA	1.75%	1.14

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: AV. SHYRIS N35-71 Y SUECIA  
Telefono: 0  
Email: o2c.ecuador@alcon.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	1.14
-------------	------