

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000001508

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

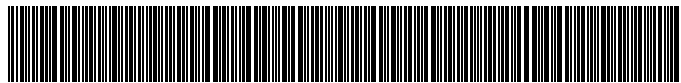
0610202007099280734200120010020000015084122254516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-09T08:44:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0610202007099280734200120010020000015084122254516

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEA ALCIVAR RUTH ALEXANDRA
Identificación: 0920142239001
Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO
Fecha Emisión: 06/10/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000003975	06/10/2020	2020	89.70	IVA	30.00%	26.91
FACTURA	001001000003975	06/10/2020	2020	1038.93	RENTA	1.75%	18.18

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO
Telefono: 2073026
Email: rzea_a@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	45.09
-------------	-------