

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000001482

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2310202007099280734200120010020000014820343561810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-29T15:41:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEA ALCIVAR RUTH ALEXANDRA

Identificación: 0920142239001

Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO

Fecha Emisión: 23/10/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004024	23/10/2020	2020	53.94	IVA	30.00%	16.18
FACTURA	001001000004024	23/10/2020	2020	687.95	RENTA	1.75%	12.04

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO

Telefono: 2073026

Email: rzea\_a@hotmail.com

VALOR TOTAL 28.22