

## 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. 001-002-000001267

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0309202007099280734200120010020000012675299024710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-14T17:36:23-05:00

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: 03/09/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000003890	03/09/2020	2020	594.60	RENTA	1.75%	10.41

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO

Telefono: 2073026

Email: rzea\_a@hotmail.com

VALOR TOTAL 10.41