

**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. 001-002-000000564

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

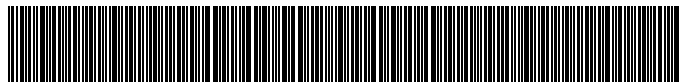
1701202007099280734200120010020000005641906837817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-21T14:19:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1701202007099280734200120010020000005641906837817

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEA ALCIVAR RUTH ALEXANDRA  
Identificación: 0920142239001  
Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO  
Fecha Emisión: 17/01/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000003418	17/01/2020	2020	788.50	RENTA	1%	7.89

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO  
Telefono: 2073026  
Email: rzea\_a@hotmail.com

VALOR TOTAL	7.89
-------------	------