

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-002-000002500

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

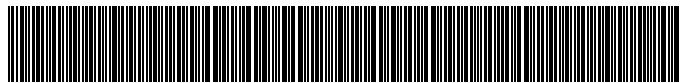
0107202107099280734200120010020000025003322850619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-07T12:33:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107202107099280734200120010020000025003322850619

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEA ALCIVAR RUTH ALEXANDRA
Identificación: 0920142239001
Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO
Fecha Emisión: 01/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004542	01/07/2021	2021	0.95	IVA	30.00%	0.28
FACTURA	001001000004542	01/07/2021	2021	7.90	RENTA	1.75%	0.14

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	0.42
-------------	------