

## 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. 001-002-000003177

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0511202107099280734200120010020000031779511675310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-11T08:36:29-05:00

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: 05/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004850	05/11/2021	2021	40.68	IVA	30.00%	12.20
FACTURA	001001000004850	05/11/2021	2021	339.00	RENTA	1.75%	5.93

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: 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 18.	3
-----------------	---