

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000003064

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1410202107099280734200120010020000030649209870714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-20T16:52:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410202107099280734200120010020000030649209870714

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEA ALCIVAR RUTH ALEXANDRA  
Identificación: 0920142239001  
Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO  
Fecha Emisión: 14/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004823	14/10/2021	2021	824.00	RENTA	1.75%	14.42
FACTURA	001001000004823	14/10/2021	2021	2.88	IVA	30.00%	0.86

**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	15.28
-------------	-------