

**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. 001-002-000002215

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

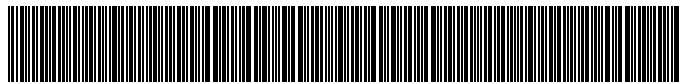
0605202107099280734200120010020000022159045538814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-11T11:57:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0605202107099280734200120010020000022159045538814

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEA ALCIVAR RUTH ALEXANDRA  
Identificación: 0920142239001  
Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO  
Fecha Emisión: 06/05/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004408	06/05/2021	2021	6.06	IVA	30.00%	1.82
FACTURA	001001000004408	06/05/2021	2021	50.50	RENTA	1.75%	0.88

**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	2.70
-------------	------