

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. 001-002-000000919

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1606202007099280734200120010020000009196348637316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-22T14:42:51-05:00

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: 16/06/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000003707	16/06/2020	2020	604.71	RENTA	1.75%	10.58

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO

Telefono: 2073026

Email: rzea_a@hotmail.com

VALOR TOTAL 10.58