

**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. 001-002-000001301

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

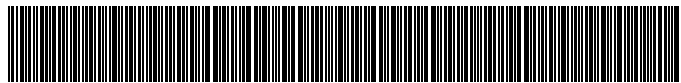
1609202007099280734200120010020000013019678227218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-24T15:44:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202007099280734200120010020000013019678227218

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEA ALCIVAR RUTH ALEXANDRA  
Identificación: 0920142239001  
Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO  
Fecha Emisión: 16/09/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000003928	16/09/2020	2020	290.00	RENTA	1.75%	5.08

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO  
Telefono: 2073026  
Email: rzea\_a@hotmail.com

VALOR TOTAL	5.08
-------------	------