

**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. 001-002-000000715

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

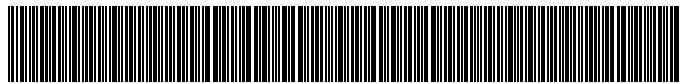
2602202007099280734200120010020000007152318909110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-27T18:27:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2602202007099280734200120010020000007152318909110

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEA ALCIVAR RUTH ALEXANDRA
Identificación: 0920142239001
Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO
Fecha Emisión: 26/02/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000003540	26/02/2020	2020	462.10	RENTA	1%	4.62

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO
Telefono: 2073026
Email: rzea_a@hotmail.com

VALOR TOTAL	4.62
-------------	------