



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. 001-002-000003397

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1612202107099280734200120010020000033979155880517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T16:29:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202107099280734200120010020000033979155880517

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEA ALCIVAR RUTH ALEXANDRA
Identificación: 0920142239001
Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO
Fecha Emisión: 16/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004983	16/12/2021	2021	6.29	IVA	30.00%	1.89
FACTURA	001001000004983	16/12/2021	2021	52.40	RENTA	1.75%	0.92

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	2.81
-------------	------