

**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. 001-002-000000264

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0810201907200100200000026409928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-15T10:16:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0810201907099280734200120010020000002641930525113

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEA ALCIVAR RUTH ALEXANDRA
Identificación: 0920142239001
Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO
Fecha Emisión: 08/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000003108	08/10/2019	2019	338.80	RENTA	1%	3.39

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	3.39
-------------	------