

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000003362

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

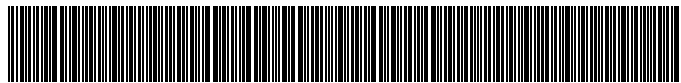
1312202107099280734200120010020000033625350515211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-14T10:29:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202107099280734200120010020000033625350515211

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEA ALCIVAR RUTH ALEXANDRA  
Identificación: 0920142239001  
Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO  
Fecha Emisión: 13/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004972	13/12/2021	2021	40.08	IVA	30.00%	12.02
FACTURA	001001000004972	13/12/2021	2021	388.00	RENTA	1.75%	6.79

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO  
Teléfono: 2073026  
Email: rzea\_a@hotmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	18.81
-------------	-------