

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000002989

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1509202107099280734200120010020000029891780460414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-05T14:02:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEA ALCIVAR RUTH ALEXANDRA

Identificación: 0920142239001

Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO

Fecha Emisión: 15/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000004734	15/09/2021	2021	19.92	IVA	30.00%	5.98
FACTURA	001001000004734	15/09/2021	2021	216.40	RENTA	1.75%	3.79

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: 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 9.77
