

**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. 001-002-000000348

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

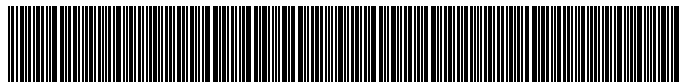
1111201907200100200000034809928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-14T16:09:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111201907099280734200120010020000003481092926415

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEA ALCIVAR RUTH ALEXANDRA  
Identificación: 0920142239001  
Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO  
Fecha Emisión: 11/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000003220	11/11/2019	2019	288.70	RENTA	1%	2.89

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: GUASMO CENTRAL AV. 25 DE JULIO  
Telefono: 2073026  
Email: rzea\_a@hotmail.com

VALOR TOTAL	2.89
-------------	------