

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. 001-002-000000498

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2012201907099280734200120010020000004981076583518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-23T09:26:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RIPALDA ACHI RUTH ELIZABETH

 Identificación:
 0925901241

 Dirección:
 BOLIVAR

 Fecha Emisión:
 20/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
	001001000000342	20/12/2019	2019	37.10	IVA	100%	37.10
	001001000000342	20/12/2019	2019	309.18	RENTA	2%	6.18

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: BOLIVAR

Telefono: 0

Email: mnunez@cive.ec

VALOR TOTAL 43.28