

**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. 001-002-000000301

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2510201907200100200000030109928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-25T14:43:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510201907099280734200120010020000003011733678718

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RIPALDA ACHI RUTH ELIZABETH

Identificación: 0925901241

Dirección: BOLIVAR

Fecha Emisión: 25/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
	001001000000339	25/10/2019	2019	2.69	IVA	100%	2.69
	001001000000339	25/10/2019	2019	22.45	RENTA	2%	0.45

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: BOLIVAR

Teléfono: 0

Email: mnunez@cive.ec

VALOR TOTAL	3.14
-------------	------