

**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. 001-002-000000194

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

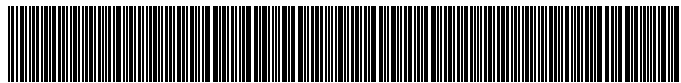
2309201907200100200000019409928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T14:43:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309201907099280734200120010020000001949566188219

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RIPALDA ACHI RUTH ELIZABETH

Identificación: 0925901241

Dirección: BOLIVAR

Fecha Emisión: 23/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
	001001000000336	23/09/2019	2019	1.84	IVA	100%	1.84
	001001000000336	23/09/2019	2019	15.31	RENTA	2%	0.31

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BOLIVAR

Teléfono: 0

Email: mnunez@cive.ec

VALOR TOTAL	2.15
-------------	------