

**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. 001-002-000000035

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

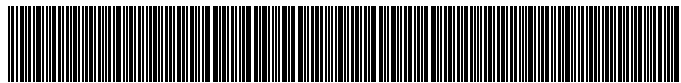
1408201907200100200000003509928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-16T11:03:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1408201907099280734200120010020000000355853941517

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: UNIVO S.A.  
Identificación: 0992739827001  
Dirección: CARCHI 610 Y PRIMERO DE MAYO  
Fecha Emisión: 14/08/2019

| Comprobante | Número          | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 002002000000832 | 14/08/2019    | 2019             | 50.00                            | RENTA    | 1%         | 0.50           |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CARCHI 610 Y PRIMERO DE MAYO  
Telefono: 2321507  
Email: univosaguayaquil@gmail.com  
Observación: UNIVO F/ 832 LENTES DE CONTACTO

|             |      |
|-------------|------|
| VALOR TOTAL | 0.50 |
|-------------|------|