

**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. 001-002-000000413

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

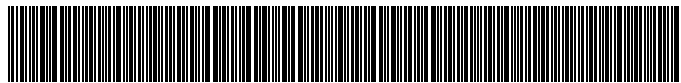
2711201907200100200000041309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-29T16:17:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711201907099280734200120010020000004131943327114

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: UNIVO S.A.  
Identificación: 0992739827001  
Dirección: CARCHI 610 Y PRIMERO DE MAYO  
Fecha Emisión: 27/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000001089	27/11/2019	2019	109.60	RENTA	1%	1.10

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CARCHI 610 Y PRIMERO DE MAYO  
Telefono: 2321507  
Email: univosaguayaquil@gmail.com

VALOR TOTAL	1.10
-------------	------