

**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. 001-002-000000372

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

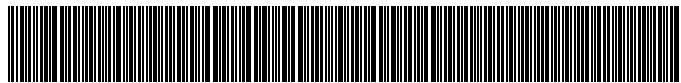
1811201907200100200000037209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-20T15:42:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811201907099280734200120010020000003725925032810

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: UNIVO S.A.
Identificación: 0992739827001
Dirección: CARCHI 610 Y PRIMERO DE MAYO
Fecha Emisión: 18/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000001054	18/11/2019	2019	420.40	RENTA	1%	4.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	4.20
-------------	------