

## 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. 001-002-000000373

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1811201907200100200000037309928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-20T16:50:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## 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	001002000001055	18/11/2019	2019	377.00	RENTA	1%	3.77

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CARCHI 610 Y PRIMERO DE MAYO

Telefono: 2321507

Email: univosaguayaquil@gmail.com

VALOR TOTAL 3.77