

**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. 001-002-000000469

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1312201907099280734200120010020000004691174235813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-18T10:28:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312201907099280734200120010020000004691174235813

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: UNIVO S.A.
Identificación: 0992739827001
Dirección: CARCHI 610 Y PRIMERO DE MAYO
Fecha Emisión: 13/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000001120	13/12/2019	2019	29.00	RENTA	1%	0.29

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	0.29
-------------	------