

## 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. 001-002-000000538

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0801202007099280734200120010020000005381357687513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-14T15:13:39-05:00

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: 08/01/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000001278	08/01/2020	2020	25.00	RENTA	1%	0.25

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CARCHI 610 Y PRIMERO DE MAYO

Telefono: 2321507

Email: univosaguayaquil@gmail.com

VALOR TOTAL 0.25