

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000000353

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

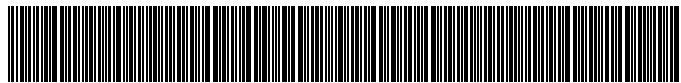
1311201907200100200000035309928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-14T16:33:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311201907099280734200120010020000003533839588610

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: UNIVO S.A.
Identificación: 0992739827001
Dirección: CARCHI 610 Y PRIMERO DE MAYO
Fecha Emisión: 13/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000001127	13/11/2019	2019	32.00	RENTA	1%	0.32

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	0.32
-------------	------