



INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-002-000000412

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2711201907200100200000041209928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-29T16:13:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711201907099280734200120010020000004128563166117

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: UNIVO S.A.
Identificación: 0992739827001
Dirección: CARCHI 610 Y PRIMERO DE MAYO
Fecha Emisión: 27/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000001088	27/11/2019	2019	271.20	RENTA	1%	2.71

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	2.71
-------------	------