



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. 001-001-000005863

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2706201907100100100000586309928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-28T13:58:33-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2706201907099280734200110010010000058631827503817

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: UNIVO S.A.

Identificación: 0992739827001

Fecha Emisión: 27/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002002000000668	27/06/2019	2019	600.00	RENTA	1%	6.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CARCHI 610 Y PRIMERO DE MAYO

Teléfono: 2321507

Email: 0

Observación: UNIVO F/ 668 LENTES AVANTI NEUTRO CAJA X 3 UND

VALOR TOTAL	6.00
-------------	------