

**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. 001-002-000000256

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0210201907200100200000025609928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-15T09:38:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0210201907099280734200120010020000002567713727211

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETERAGO DEL ECUADOR S.A  
Identificación: 0992262192001  
Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2  
Fecha Emisión: 02/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002102000578079	02/10/2019	2019	75.00	RENTA	1%	0.75

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2  
Telefono: 0  
Email: retenciones\_gye@leterago.com.ec

VALOR TOTAL	0.75
-------------	------