

**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. 001-002-000000049

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

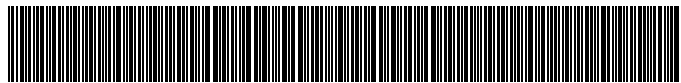
1508201907200100200000004909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-19T10:49:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508201907099280734200120010020000000492926230616

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETERAGO DEL ECUADOR S.A
Identificación: 0992262192001
Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2
Fecha Emisión: 15/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002102000559714	15/08/2019	2019	909.05	RENTA	1%	9.09

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2
Telefono: 0
Email: retenciones_gye@leterago.com.ec
Observación: LETERAGO F/ 559714 COMPRA DE GOTAS Y MEDICINAS

VALOR TOTAL	9.09
-------------	------