

**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. 001-002-000000363

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

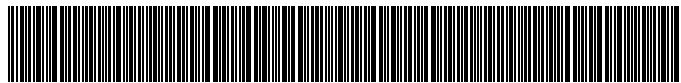
1411201907200100200000036309928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-18T14:50:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411201907099280734200120010020000003633439127915

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETERAGO DEL ECUADOR S.A
Identificación: 0992262192001
Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2
Fecha Emisión: 14/11/2019

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 002102000594016 | 14/11/2019 | 2019 | 146.65 | RENTA | 1% | 1.47 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

| | |
|-------------|------|
| VALOR TOTAL | 1.47 |
|-------------|------|