

## 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. 001-002-000001192

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1908202007099280734200120010020000011923372099710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-24T15:21:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETERAGO DEL ECUADOR S.A

Identificación: 0992262192001

Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2

Fecha Emisión: 19/08/2020

| Comprobante | Número          | Fecha<br>Emisión | Ejercicio<br>Fiscal | Base Imponible<br>para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 002102000719537 | 19/08/2020       | 2020                | 50.00                               | RENTA    | 1.75%      | 0.88           |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2

Telefono: 0

Email: retenciones\_gye@leterago.com.ec

VALOR TOTAL 0.88