



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. 001-001-000005990

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3007201907100100100000599009928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-30T11:42:06-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007201907099280734200110010010000059903336590019

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETERAGO DEL ECUADOR S.A
Identificación: 0992262192001
Fecha Emisión: 30/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002102000552631	30/07/2019	2019	70.00	RENTA	1%	0.70

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2
Telefono: 0
Email: 0
Observación: LETERAGO F/ 552631 COMPRA DE GOTAS

VALOR TOTAL 0.70