

**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. 001-002-000000319

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

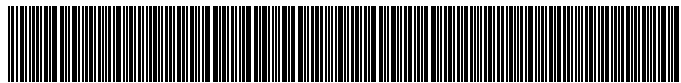
2910201907200100200000031909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-30T14:57:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910201907099280734200120010020000003199098773919

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETERAGO DEL ECUADOR S.A  
Identificación: 0992262192001  
Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2  
Fecha Emisión: 29/10/2019

| Comprobante | Número          | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 002102000587504 | 29/10/2019    | 2019             | 50.00                            | RENTA    | 1%         | 0.50           |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

|             |      |
|-------------|------|
| VALOR TOTAL | 0.50 |
|-------------|------|