

## 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. 001-002-000000998

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0707202007099280734200120010020000009987442681013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-10T07:57:40-05:00

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: 07/07/2020

Comprobante		Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FAC	CTURA	002102000692699	07/07/2020	2020	122.46	RENTA	1.75%	2.14

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2

Telefono:

Email: retenciones\_gye@leterago.com.ec

VALOR TOTAL 2.14