

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000002839

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0309202107099280734200120010020000028396027062719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-10T09:26:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

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

Identificación: 0992262192001

MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2 Dirección:

Fecha Emisión: 03/09/2021

| Comprobante | Número          | Fecha<br>Emisión | Ejercicio<br>Fiscal | Base Imponible<br>para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 002102000930306 | 03/09/2021       | 2021                | 139.60                              | RENTA    | 1.75%      | 2.44           |

INFORMACION ADICIONAL

MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2 Direccion:

Telefono:

Email: retenciones\_gye@leterago.com.ec

AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001 CampoAdicional:

VALOR TOTAL 2.44