

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. 001-002-000002331

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0206202107099280734200120010020000023314001404710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-08T09:25:10-05:00

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: 02/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002102000879225	02/06/2021	2021	273.60	RENTA	1.75%	4.79

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 4.79