

## 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. 001-002-000003323

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0312202107099280734200120010020000033233396709518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-07T15:39:56-05:00

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: 03/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002102000977592	03/12/2021	2021	252.30	RENTA	1.75%	4.42

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2

Telefono: 0

Email: retenciones\_gye@leterago.com.ec

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

VALOR TOTAL 4.42