

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. 001-002-000002519

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0607202107099280734200120010020000025198431213511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-12T10:40:47-05:00

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: 06/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002102000897864	06/07/2021	2021	358.20	RENTA	1.75%	6.27

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2

Telefono:

Email: retenciones_gye@leterago.com.ec

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

VALOR TOTAL 6.27