

**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. 001-002-000000317

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2910201907200100200000031709928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-30T09:59:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910201907099280734200120010020000003179304069017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETERAGO DEL ECUADOR S.A
Identificación: 0992262192001
Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2
Fecha Emisión: 29/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002102000587502	29/10/2019	2019	686.64	RENTA	1%	6.87

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2
Telefono: 0
Email: retenciones_gye@leterago.com.ec

VALOR TOTAL	6.87
-------------	------