



**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. 001-002-000000048**


NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
1508201907200100200000004809928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-19T10:43:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

  
1508201907099280734200120010020000000486588966512

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETERAGO DEL ECUADOR S.A  
Identificación: 0992262192001  
Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2  
Fecha Emisión: 15/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002102000559531	15/08/2019	2019	126.42	RENTA	1%	1.26

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2  
Telefono: 0  
Email: retenciones\_gye@leterago.com.ec  
Observación: LETERAGO F/ 559531 C OMPRA DE GOTAS

VALOR TOTAL	1.26
-------------	------