

**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. 001-002-000000999

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

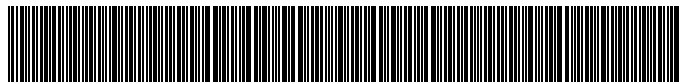
0807202007099280734200120010020000009998166281312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-10T08:01:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202007099280734200120010020000009998166281312

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETERAGO DEL ECUADOR S.A
Identificación: 0992262192001
Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2
Fecha Emisión: 08/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002102000693261	08/07/2020	2020	50.00	RENTA	1.75%	0.88

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	0.88
-------------	------