

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000000050

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

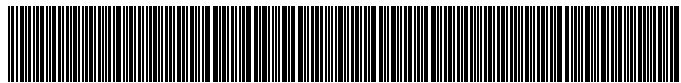
1508201907200100200000005009928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-19T10:52:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508201907099280734200120010020000000500177286610

**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	002102000559742	15/08/2019	2019	132.85	RENTA	1%	1.33

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2  
Telefono: 0  
Email: retenciones\_gye@leterago.com.ec  
Observación: LETERAGO F/ 559742 COMPRA DE GOTAS

VALOR TOTAL 1.33