

**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.

AGENTE DE RETENCION

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000001415

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

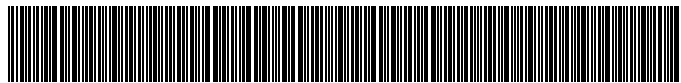
1310202007099280734200120010020000014158364830716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-16T16:31:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1310202007099280734200120010020000014158364830716

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETERAGO DEL ECUADOR S.A  
Identificación: 0992262192001  
Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2  
Fecha Emisión: 13/10/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002102000750888	13/10/2020	2020	75.00	RENTA	1.75%	1.31

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

VALOR TOTAL	1.31
-------------	------