



**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. 001-001-000005924

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0407201907100100100000592409928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-16T13:52:44-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0407201907099280734200110010010000059245045293912

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETERAGO DEL ECUADOR S.A

Identificación: 0992262192001

Fecha Emisión: 04/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002102000545521	04/07/2019	2019	278.27	RENTA	1%	2.78

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: LETERAGO F/ 545521 COMPRA DE GOTAS

VALOR TOTAL	2.78
-------------	------