

**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. 001-002-000001949

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0203202107099280734200120010020000019495908775719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-08T15:24:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0203202107099280734200120010020000019495908775719

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETERAGO DEL ECUADOR S.A
Identificación: 0992262192001
Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2
Fecha Emisión: 02/03/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002102000821985	02/03/2021	2021	179.00	RENTA	1.75%	3.13

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2
Telefono: 0
Email: retenciones_gye@leterago.com.ec
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	3.13
-------------	------