

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000001848

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0102202107099280734200120010020000018481250724311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-09T09:33:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

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

Identificación: 0992262192001

Dirección: MANUEL CORDOVA GALARZA 7 1/2

Fecha Emisión: 01/02/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	002102000805828	01/02/2021	2021	58.34	RENTA	1.75%	1.02

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: 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 1.02