

**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. 001-002-000001124

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

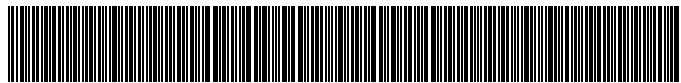
0308202007099280734200120010020000011247578054016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-10T15:24:05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308202007099280734200120010020000011247578054016

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALDERON COSTALES LEONIDAS DAVID  
Identificación: 0913981197001  
Dirección: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A  
Fecha Emisión: 03/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000009952	03/08/2020	2020	335.00	RENTA	2.75%	9.21

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A  
Telefono: 0  
Email: leonidascalderson@hotmail.com

VALOR TOTAL	9.21
-------------	------