

**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. 001-002-000002644

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1507202107099280734200120010020000026440957558317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-30T11:23:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507202107099280734200120010020000026440957558317

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALDERON COSTALES LEONIDAS DAVID
Identificación: 0913981197001
Dirección: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A
Fecha Emisión: 15/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000024	15/07/2021	2021	24.90	IVA	30.00%	7.47
FACTURA	001001000000024	15/07/2021	2021	77.40	IVA	70.00%	54.18
FACTURA	001001000000024	15/07/2021	2021	852.49	RENTA	1.75%	14.92

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A
Telefono: 0
Email: leonidascalderson@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	76.57
-------------	-------