

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. 001-002-000001968

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0803202107099280734200120010020000019686165114418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-09T12:46:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALDERON COSTALES LEONIDAS DAVID

Identificación: 0913981197001

Dirección: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A

Fecha Emisión: 08/03/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000010381	08/03/2021	2021	21.60	IVA	70.00%	15.12
FACTURA	001001000010381	08/03/2021	2021	167.64	IVA	30.00%	50.29
FACTURA	001001000010381	08/03/2021	2021	1577.00	RENTA	1.75%	27.60

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A

Telefono: 0

Email: leonidascalderon@hotmail.com

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001