

**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. 001-002-000002110

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

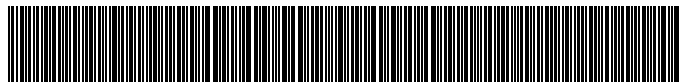
1304202107099280734200120010020000021106929573919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-15T14:34:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1304202107099280734200120010020000021106929573919

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALDERON COSTALES LEONIDAS DAVID  
Identificación: 0913981197001  
Dirección: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A  
Fecha Emisión: 13/04/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000010459	13/04/2021	2021	7.66	IVA	70.00%	5.36
FACTURA	001001000010459	13/04/2021	2021	63.80	RENTA	1.75%	1.12

**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	6.48
-------------	------