

**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. 001-002-000002646

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

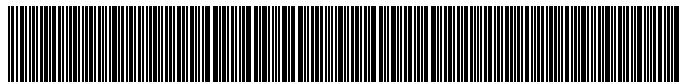
2807202107099280734200120010020000026463574851417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-30T11:30:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202107099280734200120010020000026463574851417

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALDERON COSTALES LEONIDAS DAVID
Identificación: 0913981197001
Dirección: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A
Fecha Emisión: 28/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000052	28/07/2021	2021	3.24	IVA	30.00%	0.97
FACTURA	001001000000052	28/07/2021	2021	27.00	RENTA	1.75%	0.47

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	1.44
-------------	------