

**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. 001-002-000000639

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

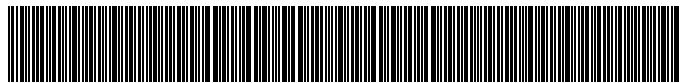
0502202007099280734200120010020000006390855097915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T11:29:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0502202007099280734200120010020000006390855097915

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALDERON COSTALES LEONIDAS DAVID
Identificación: 0913981197001
Dirección: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A
Fecha Emisión: 05/02/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000009681	05/02/2020	2020	123.00	RENTA	2%	2.46
FACTURA	001001000009681	05/02/2020	2020	29.40	RENTA	1%	0.29

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	2.75
-------------	------