

**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. 001-002-000000941

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

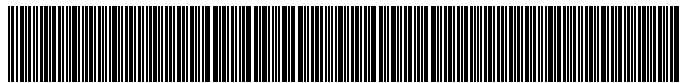
1806202007099280734200120010020000009417018287810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-26T17:18:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202007099280734200120010020000009417018287810

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALDERON COSTALES LEONIDAS DAVID
Identificación: 0913981197001
Dirección: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A
Fecha Emisión: 18/06/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000009856	18/06/2020	2020	180.00	RENTA	2.75%	4.95
FACTURA	001001000009856	18/06/2020	2020	8.80	RENTA	1.75%	0.15

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	5.10
-------------	------