

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000001969

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

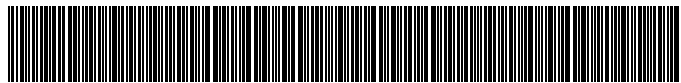
0803202107099280734200120010020000019697734475612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-09T13:36:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0803202107099280734200120010020000019697734475612

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	001001000010380	08/03/2021	2021	7.20	IVA	70.00%	5.04
FACTURA	001001000010380	08/03/2021	2021	60.00	RENTA	1.75%	1.05

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A
Teléfono: 0
Email: leonidascalderson@hotmail.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	6.09
-------------	------