

## 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. 001-002-000000745

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0903202007099280734200120010020000007454917496311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-12T15:01:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALDERON COSTALES LEONIDAS DAVID

Identificación: 0913981197001

Dirección: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A

Fecha Emisión: 09/03/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000009735	09/03/2020	2020	161.70	RENTA	2%	3.23

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direction: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A

Telefono: 0

Email: leonidascalderon@hotmail.com

VALOR TOTAL 3.23