

**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. 001-002-000002610

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

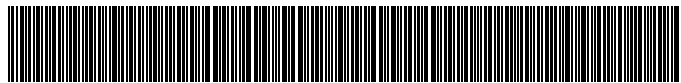
1007202107099280734200120010020000026106394056514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-28T16:20:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1007202107099280734200120010020000026106394056514

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALDERON COSTALES LEONIDAS DAVID  
Identificación: 0913981197001  
Dirección: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A  
Fecha Emisión: 10/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000015	10/07/2021	2021	69.57	IVA	30.00%	20.87
FACTURA	001001000000015	10/07/2021	2021	14.40	IVA	70.00%	10.08
FACTURA	001001000000015	10/07/2021	2021	699.76	RENTA	1.75%	12.25

**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	43.20
-------------	-------