

**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. 001-002-000003223

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

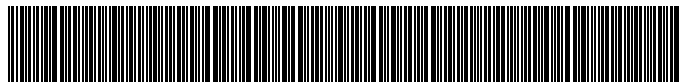
1311202107099280734200120010020000032234434787110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-18T18:08:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311202107099280734200120010020000032234434787110

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: CALDERON COSTALES LEONIDAS DAVID
Identificación: 0913981197001
Dirección: CDLA MIRAFLORES CALLE AUSTIN VERA LOOR 212A
Fecha Emisión: 13/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000203	13/11/2021	2021	130.00	RENTA	2.75%	3.58
FACTURA	001001000000203	13/11/2021	2021	190.20	RENTA	1.75%	3.33
FACTURA	001001000000203	13/11/2021	2021	15.60	IVA	70.00%	10.92
FACTURA	001001000000203	13/11/2021	2021	22.82	IVA	30.00%	6.85

INFORMACION ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	24.68
-------------	-------