

**INSTITUTO DE MICROCIROUGIA 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. 001-002-000000553

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

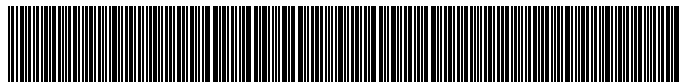
1301202007099280734200120010020000005535491391513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-21T10:11:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202007099280734200120010020000005535491391513

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GADERE S.A.

Identificación: 0992294272001

Dirección: LA GARZOTA AVENIDA DE LAS AMERICAS SOLAR 8 MZ.150

Fecha Emisión: 13/01/2020

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 004001000116890 | 13/01/2020 | 2020 | 21.61 | RENTA | 2% | 0.43 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA GARZOTA AVENIDA DE LAS AMERICAS SOLAR 8 MZ.150

Telefono: 6015070

Email: cobranzas@gadere.com

| | |
|-------------|------|
| VALOR TOTAL | 0.43 |
|-------------|------|