

**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. 001-002-000000771

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0203202007099280734200120010020000007717092047410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-23T14:45:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0203202007099280734200120010020000007717092047410

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: 02/03/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000121488	02/03/2020	2020	43.22	RENTA	2%	0.86

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Telefono: 6015070

Email: cobranzas@gadere.com

VALOR TOTAL	0.86
-------------	------