

**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. 001-002-000000210

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

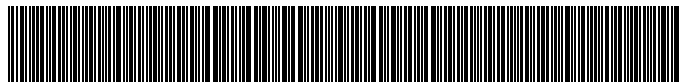
2509201907200100200000021009928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-25T17:01:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2509201907099280734200120010020000002101552576015

**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: 25/09/2019

| Comprobante | Número          | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 004001000106975 | 25/09/2019    | 2019             | 35.47                            | RENTA    | 2%         | 0.71           |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

Telefono: 6015070

Email: cobranzas@gadere.com

|             |      |
|-------------|------|
| VALOR TOTAL | 0.71 |
|-------------|------|