

**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. 001-002-000000824

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

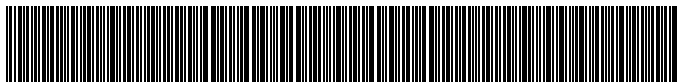
1905202007099280734200120010020000008247664019011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-27T13:43:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1905202007099280734200120010020000008247664019011

**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: 19/05/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000124689	19/05/2020	2020	21.61	RENTA	2.75%	0.59

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA GARZOTA AVENIDA DE LAS AMERICAS SOLAR 8 MZ.150  
Telefono: 6015070  
Email: cobranzas@gadere.com

VALOR TOTAL	0.59
-------------	------