



**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. 001-001-000005859

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1006201907100100100000585909928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-27T16:56:28-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006201907099280734200110010010000058599729138012

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GADERE S.A.  
Identificación: 0992294272001  
Fecha Emisión: 10/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000096719	10/06/2019	2019	30.67	RENTA	2.00	0.61

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA GARZOTA AVENIDA DE LAS AMERICAS SOLAR 8 MZ.150  
Telefono: 6015070  
Email: 0  
Observación: SERVICIO 1 FUNDA MAS UNA ADICIONAL DE DESECHOS

VALOR TOTAL	0.61
-------------	------