



**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. 001-001-000005891

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0307201907100100100000589109928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-10T13:42:12-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307201907099280734200110010010000058916643358410

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GADERE S.A.  
Identificación: 0992294272001  
Fecha Emisión: 03/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000099227	03/07/2019	2019	43.22	RENTA	2%	0.86

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA GARZOTA AVENIDA DE LAS AMERICAS SOLAR 8 MZ.150  
Telefono: 6015070  
Email: 0  
Observación: 2 fundas de desecheco 63 x 76

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