

**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. 001-002-000000307

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2110201907200100200000030709928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-28T10:16:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110201907099280734200120010020000003077298019416

**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: 21/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000108876	21/10/2019	2019	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
-------------	------