



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. 001-001-000005981

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2507201907100100100000598109928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-29T09:21:29-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2507201907099280734200110010010000059814497467213

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: GADERE S.A.
Identificación: 0992294272001
Fecha Emisión: 25/07/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000101173	25/07/2019	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: DESECHOS 2 FUNDAS

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