

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000000541

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

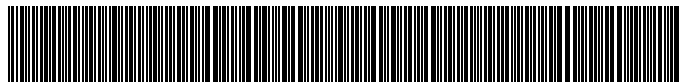
0801202007099280734200120010020000005419139506016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-14T15:28:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0801202007099280734200120010020000005419139506016

**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: 08/01/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000116218	08/01/2020	2020	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
-------------	------