



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. 001-002-000000015

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0508201907200100200000001509928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-13T13:40:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0508201907099280734200120010020000000153035386612

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: 05/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000102044	05/08/2019	2019	21.61	RENTA	2%	0.43

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA GARZOTA AVENIDA DE LAS AMERICAS SOLAR 8 MZ.150
Telefono: 6015070
Email: cobranzas@gadere.com
Observación: gadere f/102044 por 1 funda desechos

VALOR TOTAL 0.43