

**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. 001-002-000001516

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

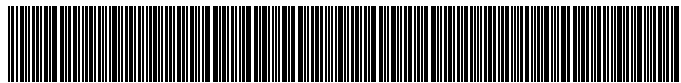
0911202007099280734200120010020000015164231061411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-10T08:41:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0911202007099280734200120010020000015164231061411

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: 09/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000187814	09/11/2020	2020	21.61	RENTA	2.75%	0.59
FACTURA	004001000187814	09/11/2020	2020	2.59	IVA	70.00%	1.82

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA GARZOTA AVENIDA DE LAS AMERICAS SOLAR 8 MZ.150
Telefono: 6015070
Email: cobranzas@gadere.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	2.41
-------------	------