



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. 001-002-000000058

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1908201907200100200000005809928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-20T16:20:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908201907099280734200120010020000000584173152013

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: 19/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	004001000103311	19/08/2019	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
Observación: F/ 103311 2 FUNDAS DESECHOS 63 X 76

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