

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. 001-002-00000968

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0306202007099280734200120010020000009682909326816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-02T13:58:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERGAMA S.A. Identificación: 0992266333001

Dirección: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A

Fecha Emisión: 03/06/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000049877	03/06/2020	2020	73.48	RENTA	1.75%	1.29

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A

Telefono:

Email: cartera@grupomergama.com

VALOR TOTAL 1.29