

**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. 001-002-000002218

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

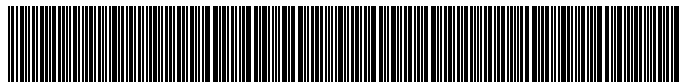
0605202107099280734200120010020000022185692167111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-11T15:37:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0605202107099280734200120010020000022185692167111

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERKANAFARMA S.A.
Identificación: 1792339952001
Dirección: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA
Fecha Emisión: 06/05/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000009473	06/05/2021	2021	600.00	RENTA	1.75%	10.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA
Telefono: 0228990158
Email: wmales@berkanafarma.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	10.50
-------------	-------