



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. 001-002-000001759

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1101202107099280734200120010020000017599296931911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-13T11:41:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1101202107099280734200120010020000017599296931911

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERGAMA S.A.
Identificación: 0992266333001
Dirección: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A
Fecha Emisión: 11/01/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000056937	11/01/2021	2021	99.00	RENTA	2.75%	2.72
FACTURA	001002000056937	11/01/2021	2021	11.88	IVA	70.00%	8.32

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A
Telefono: 0
Email: cartera@grupomergama.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	11.04
-------------	-------