

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000002483

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2406202107099280734200120010020000024832414851716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-29T16:43:47-05:00

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: 24/06/2021

| Comprobante | Número          | Fecha<br>Emisión | Ejercicio<br>Fiscal | Base Imponible<br>para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 001002000062619 | 24/06/2021       | 2021                | 11.04                               | IVA      | 30.00%     | 3.31           |
| FACTURA     | 001002000062619 | 24/06/2021       | 2021                | 92.00                               | RENTA    | 1.75%      | 1.61           |

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: 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 | 4.92 |
|-------------|------|
|-------------|------|