

**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. 001-002-000000390

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

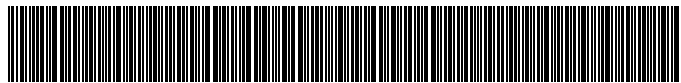
2511201907200100200000039009928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-25T16:39:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511201907099280734200120010020000003904414793815

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERGAMA S.A.
Identificación: 0992266333001
Dirección: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A
Fecha Emisión: 25/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000043319	25/11/2019	2019	99.00	RENTA	2%	1.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A
Telefono: 0
Email: cartera@grupomergama.com

VALOR TOTAL	1.98
-------------	------