

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000001920

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

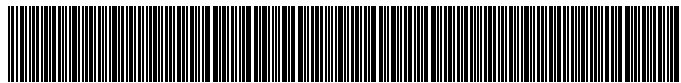
2302202107099280734200120010020000019209080588912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-24T14:03:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2302202107099280734200120010020000019209080588912

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERKANAFARMA S.A.  
Identificación: 1792339952001  
Dirección: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA  
Fecha Emisión: 23/02/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000008939	23/02/2021	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
-------------	-------