

**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. 001-002-000000302

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2810201907200100200000030209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-28T09:04:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810201907099280734200120010020000003026175960811

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERGAMA S.A.
Identificación: 0992266333001
Dirección: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A
Fecha Emisión: 28/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000042110	28/10/2019	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
-------------	------