

**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. 001-002-000000241

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0410201907200100200000024109928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-09T09:23:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410201907099280734200120010020000002412215088116

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERGAMA S.A.  
Identificación: 0992266333001  
Dirección: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A  
Fecha Emisión: 04/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000041246	04/10/2019	2019	191.77	RENTA	1%	1.92

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

VALOR TOTAL	1.92
-------------	------