

**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. 001-002-000000533

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

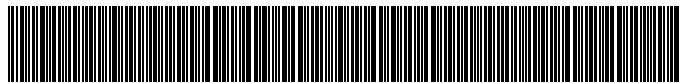
0701202007099280734200120010020000005330938300212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-14T14:38:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0701202007099280734200120010020000005330938300212

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERKANAFARMA S.A.  
Identificación: 1792339952001  
Dirección: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA  
Fecha Emisión: 07/01/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000006024	07/01/2020	2020	300.00	RENTA	1%	3.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA  
Telefono: 0228990158  
Email: wmales@berkanafarma.com

VALOR TOTAL	3.00
-------------	------