

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000002472

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2306202107099280734200120010020000024720547561411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-28T14:39:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERKANAFARMA S.A.

Identificación: 1792339952001

Dirección: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA

Fecha Emisión: 23/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000009808	23/06/2021	2021	500.00	RENTA	1.75%	8.75

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: 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 8.75