

**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. 001-002-000000192

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

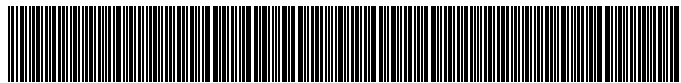
2009201907200100200000019209928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T12:42:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2009201907099280734200120010020000001926263190810

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERGAMA S.A.  
Identificación: 0992266333001  
Dirección: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A  
Fecha Emisión: 20/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000040813	20/09/2019	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
-------------	------