

## 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. 001-002-000000577

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2101202007099280734200120010020000005774111685411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-28T12:31:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERGAMA S.A. Identificación: 0992266333001

Dirección: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A

Fecha Emisión: 21/01/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000045557	21/01/2020	2020	197.13	RENTA	1%	1.97

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A

Telefono: 0

Email: cartera@grupomergama.com

VALOR TOTAL 1.97