

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. 001-002-000000082

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2108201907200100200000008209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-26T10:12:31-05:00

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: 21/08/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000039603	21/08/2019	2019	99.00	RENTA	2%	1.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A

Telefono:

Email: cartera@grupomergama.com

Observación: SERVICIO AROMAKETING MES DE AGOSTO 2019

VALOR TOTAL 1.98