



INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-002-000000762

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1103202007099280734200120010020000007628770677612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-13T14:53:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1103202007099280734200120010020000007628770677612

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERKANAFARMA S.A.
Identificación: 1792339952001
Dirección: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA
Fecha Emisión: 11/03/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000006556	11/03/2020	2020	160.00	RENTA	1%	1.60

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	1.60
-------------	------