

## 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. 001-002-000003095

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0610202107099280734200120010020000030953468292911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T17:54:25-05:00

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: 06/10/2021

| Comprobante | Número          | Fecha<br>Emisión | Ejercicio<br>Fiscal | Base Imponible<br>para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA     | 001002000066452 | 06/10/2021       | 2021                | 80.14                               | IVA      | 30.00%     | 24.04          |
| FACTURA     | 001002000066452 | 06/10/2021       | 2021                | 667.80                              | RENTA    | 1.75%      | 11.69          |

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A

Telefono: 0

Email: cartera@grupomergama.com

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| VALOR TOTAL | 35.73 |
|-------------|-------|
|-------------|-------|