



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. 001-002-000001696

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1112202007099280734200120010020000016964936665611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T16:02:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1112202007099280734200120010020000016964936665611

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERGAMA S.A.
Identificación: 0992266333001
Dirección: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A
Fecha Emisión: 11/12/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000056195	11/12/2020	2020	99.00	RENTA	2.75%	2.72
FACTURA	001002000056195	11/12/2020	2020	11.88	IVA	70.00%	8.32

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 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	11.04
-------------	-------