

**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. 001-002-000000191

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709201907200100200000019109928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T12:33:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



170920190720010020000001915444943310

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERKANAFARMA S.A.
Identificación: 1792339952001
Dirección: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA
Fecha Emisión: 17/09/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000005304	17/09/2019	2019	600.00	RENTA	1%	6.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	6.00
-------------	------