



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. 001-002-000002620

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2207202107099280734200120010020000026209960278410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-29T17:04:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202107099280734200120010020000026209960278410

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERGAMA S.A.
Identificación: 0992266333001
Dirección: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A
Fecha Emisión: 22/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000063646	22/07/2021	2021	21.24	IVA	30.00%	6.37
FACTURA	001002000063646	22/07/2021	2021	177.00	RENTA	1.75%	3.10

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA. BELLAVISTA SOLAR 1 MZ 4-A
Teléfono: 0
Email: cartera@grupomergama.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	9.47
-------------	------