

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. 001-002-000000659

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0702202007099280734200120010020000006592674477318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-13T17:30:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERKANAFARMA S.A.

Identificación: 1792339952001

Dirección: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA

Fecha Emisión: 07/02/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000006293	07/02/2020	2020	297.48	RENTA	1%	2.97

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA

Telefono: 0228990158

Email: wmales@berkanafarma.com

VALOR TOTAL 2.97