

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000001660

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

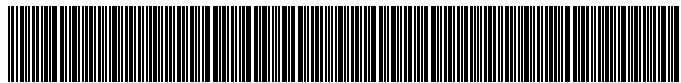
0312202007099280734200120010020000016608531849019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-09T15:08:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202007099280734200120010020000016608531849019

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERKANAFARMA S.A.
Identificación: 1792339952001
Dirección: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA
Fecha Emisión: 03/12/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000008370	03/12/2020	2020	695.80	RENTA	1.75%	12.18

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA
Telefono: 0228990158
Email: wmales@berkanafarma.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	12.18
-------------	-------