

**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. 001-002-000002583

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

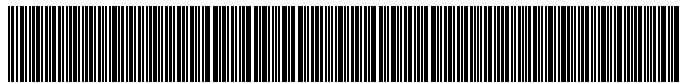
2007202107099280734200120010020000025837655627519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-23T15:30:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202107099280734200120010020000025837655627519

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERKANAFARMA S.A.
Identificación: 1792339952001
Dirección: AV. INTEROCEANICA E28C Y FRANCISCO DE ORELLANA
Fecha Emisión: 20/07/2021

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|---------------|------------------|----------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001002000009992 | 20/07/2021 | 2021 | 600.00 | RENTA | 1.75% | 10.50 |

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 | 10.50 |
|-------------|-------|