

**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. 001-002-000002577

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

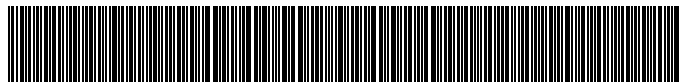
1907202107099280734200120010020000025779492073917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-23T15:05:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1907202107099280734200120010020000025779492073917

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PHARMANOVA S.A.  
Identificación: 0992653256001  
Dirección: PUERTO AZUL MZ 221 SOLAR 15  
Fecha Emisión: 19/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000000029	19/07/2021	2021	1.18	IVA	30.00%	0.35
FACTURA	001002000000029	19/07/2021	2021	9.80	RENTA	1.75%	0.17

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: PUERTO AZUL MZ 221 SOLAR 15  
Teléfono: 0  
Email: pharmanova.sa@gmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	0.52
-------------	------