

**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. 001-002-000001864

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

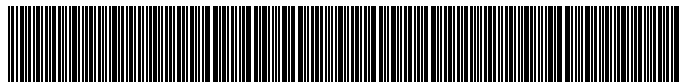
1002202107099280734200120010020000018647197325511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-12T10:26:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1002202107099280734200120010020000018647197325511

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PHARMANOVA S.A.
Identificación: 0992653256001
Dirección: PUERTO AZUL MZ 221 SOLAR 15
Fecha Emisión: 10/02/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000234	10/02/2021	2021	13.24	IVA	30.00%	3.97
FACTURA	001001000000234	10/02/2021	2021	135.30	RENTA	1.75%	2.37

INFORMACION ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	6.34
-------------	------