

**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. 001-002-000002539

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

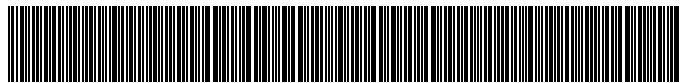
0907202107099280734200120010020000025398486988612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-13T15:14:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0907202107099280734200120010020000025398486988612

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PHARMANOVA S.A.
Identificación: 0992653256001
Dirección: PUERTO AZUL MZ 221 SOLAR 15
Fecha Emisión: 09/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000000021	09/07/2021	2021	31.20	IVA	30.00%	9.36
FACTURA	001002000000021	09/07/2021	2021	259.99	RENTA	1.75%	4.55

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	13.91
-------------	-------