

**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. 001-002-000001719

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1612202007099280734200120010020000017195418647319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-18T09:25:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202007099280734200120010020000017195418647319

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PHARMANOVA S.A.
Identificación: 0992653256001
Dirección: PUERTO AZUL MZ 221 SOLAR 15
Fecha Emisión: 16/12/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000205	16/12/2020	2020	46.83	IVA	30.00%	14.05
FACTURA	001001000000205	16/12/2020	2020	465.26	RENTA	1.75%	8.14

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	22.19
-------------	-------