

**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. 001-002-000003360

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

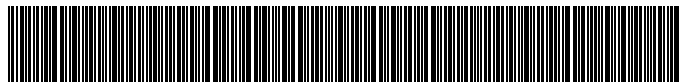
1312202107099280734200120010020000033603932559112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-14T10:11:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202107099280734200120010020000033603932559112

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: PHARMANOVA S.A.
Identificación: 0992653256001
Dirección: PUERTO AZUL MZ 221 SOLAR 15
Fecha Emisión: 13/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000000135	13/12/2021	2021	9.00	IVA	30.00%	2.70
FACTURA	001002000000135	13/12/2021	2021	75.00	RENTA	1.75%	1.31

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	4.01
-------------	------