

**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. 001-002-000002418

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

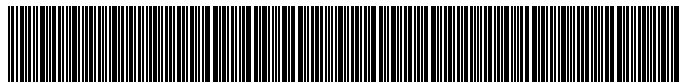
1706202107099280734200120010020000024180605501815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-22T14:45:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202107099280734200120010020000024180605501815

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PHARMANOVA S.A.  
Identificación: 0992653256001  
Dirección: PUERTO AZUL MZ 221 SOLAR 15  
Fecha Emisión: 17/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000000008	17/06/2021	2021	0.31	IVA	30.00%	0.09
FACTURA	001002000000008	17/06/2021	2021	15.15	RENTA	1.75%	0.27

**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	0.36
-------------	------