

**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. 001-002-000002916

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709202107099280734200120010020000029162428201511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-22T11:45:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709202107099280734200120010020000029162428201511

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA ECUATORIANA DIFARE S.A.

Identificación: 0990858322001

Dirección: URB. CIUDAD COLON MZ 275 SOLAR 5 ETAPA 3

Fecha Emisión: 17/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	577021000534978	17/09/2021	2021	179.71	RENTA	1.75%	3.14

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB. CIUDAD COLON MZ 275 SOLAR 5 ETAPA 3

Teléfono: 2397364

Email: jorge.pazmino@GrupoDifare.com

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	3.14
-------------	------