

**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. 001-002-000001346

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

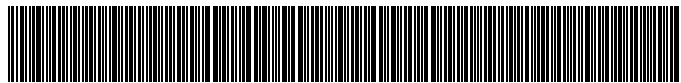
2409202007099280734200120010020000013461017870210

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-30T15:29:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409202007099280734200120010020000013461017870210

**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: 24/09/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	577021000010044	24/09/2020	2020	299.35	RENTA	1.75%	5.24

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

Telefono: 2397364

Email: jorge.pazmino@GrupoDifare.com

VALOR TOTAL	5.24
-------------	------