



**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. 001-002-000001505

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2510202007099280734200120010020000015050966594917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-05T08:32:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510202007099280734200120010020000015050966594917

**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: 25/10/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	577021000039166	25/10/2020	2020	482.29	RENTA	1.75%	8.44

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB. CIUDAD COLON MZ 275 SOLAR 5 ETAPA 3  
Telefono: 2397364  
Email: jorge.pazmino@GrupoDifare.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	8.44
-------------	------