

**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. 001-002-000002096

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

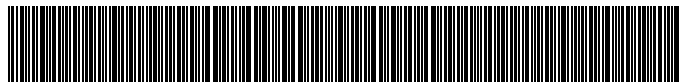
0704202107099280734200120010020000020966679933817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-12T09:32:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0704202107099280734200120010020000020966679933817

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: 07/04/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	577021000265563	07/04/2021	2021	397.66	RENTA	1.75%	6.96

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	6.96
-------------	------