

**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. 001-002-000001196

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

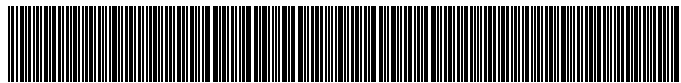
1908202007099280734200120010020000011968208023014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-24T15:34:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202007099280734200120010020000011968208023014

**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: 19/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	016020001886039	19/08/2020	2020	157.51	RENTA	1.75%	2.76

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

Telefono: 2397364

Email: jorge.pazmino@GrupoDifare.com

VALOR TOTAL	2.76
-------------	------