

**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. 001-002-000003277

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

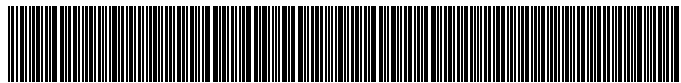
2011202107099280734200120010020000032772902037411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-29T08:43:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011202107099280734200120010020000032772902037411

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: 20/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	577021000640352	20/11/2021	2021	831.56	RENTA	1.75%	14.55

INFORMACION ADICIONAL

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

Teléfono: 2397364

Email: jorge.pazmino@GrupoDifare.com

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

VALOR TOTAL	14.55
-------------	-------