

**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. 001-002-000002399

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

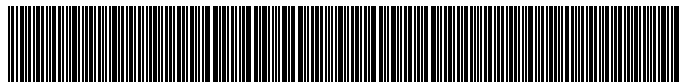
1106202107099280734200120010020000023993583377015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-16T11:25:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202107099280734200120010020000023993583377015

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: 11/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	577021000370522	11/06/2021	2021	381.72	RENTA	1.75%	6.68

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	6.68
-------------	------