



R.U.C: 1792464781001

**COMPROBANTE DE
RETENCIÓN**

No. 001-100-000017119

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

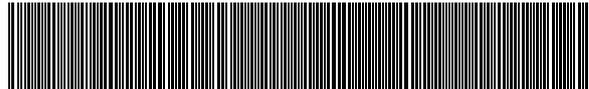
2003202407179246478100120011000000171190001711916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2024-03-28 11:02:23

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2003202407179246478100120011000000171190001711916

ORIONOIL ER SA

Dirección Matriz: AV. PAMPITE S/N Y SIMON VALENZUELA
EDIFICIO YOO CUMBAYA PISO 4 OFIC. 410

Dirección Sucursal: AV. PAMPITE S/N Y SIMON VALENZUELA
EDIFICIO YOO CUMBAYA PISO 4 OFIC. 410

Agente de
Retención:

Contribuyente 745

Especial No :

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA VACUNAS
VACUNAMED S.A

Identificación: 1792217431001

Fecha Emisión: 20/03/2024

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
FACTURA	001103030033527	20/03/2024	03/2024	99.73	RENTA	1.75	1.75
1.17				IVA	10.00	0.12	

Información Adicional

emailcliente: aguayanay@orionecuador.com;

DIRECCION: AV AMERICA N39-231 Y SAN FRANCISCO

TELEFONO: 022266797

comentarios: HSE-INMUNIZACION DE FUNCIONARIOS Basado en Solicitud de compra 7570. Basado en P

GRAN CONTRIBUYENTE: NAC-GCF0I0C21-00001264-E