



**R.U.C.: 1990902034001**

**COMPROBANTE DE RETENCION**

No. : 001-100-000001224

NUMERO DE AUTORIZACION

0402202507199090203400120011000000012240000000416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-02-17T13:11:53-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202507199090203400120011000000012240000000416

**HOSPITAL DEL DIA VIRGEN DE GUADALUPE**

Direccion Matriz: ZAMORA CHINCHIPE / ZAMORA /  
GUADALUPE / SN

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO**

Dir Sucursal :ZAMORA CHINCHIPE / ZAMORA /  
GUADALUPE / SN

Razon Social / Nombres y Apellidos:

Identificacion: 1791906632001

Direccion: AV. DE LOS SHYRIS N34-40 Y REPÚBLICA DEL  
SALVADOR. EDIFICIO TAPIA 6TO PISO OFICINA 602.  
QUITO - ECUADOR

**COFLENT CIA LTDA**

Fecha Emision:04/02/2025

Telefono :

Comprobante	Numero	Fecha de Emision	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retencion	IMPUESTO	Porcentaje Retencion	Valor Retenido
FACTURA	001100000054398	04/02/2025	02/2025	80.00	RENTA	1.75	1.40
FACTURA	001100000054398	04/02/2025	02/2025	12.00	IVA	30.00	3.60
TOTAL							5.00