



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. 001-001-000005872

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2806201907100100100000587209928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-02T09:39:38-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2806201907099280734200110010010000058723076377711

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ASPAL MEDICAL S.A. ASPALMED

Identificación: 0992841273001

Fecha Emisión: 28/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000003917	28/06/2019	2019	593.59	RENTA	1%	5.94

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MIRTOS 1016 ENTRE ILANES Y JIGUAS

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: compra de insumos medicos

VALOR TOTAL	5.94
-------------	------