

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000002049

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2903202107099280734200120010020000020494806368017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-30T16:48:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

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

Identificación: 0992841273001

Dirección: MIRTOS 1016 ENTRE ILANES Y JIGUAS

Fecha Emisión: 29/03/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000009236	29/03/2021	2021	27.38	IVA	30.00%	8.22
FACTURA	001002000009236	29/03/2021	2021	228.20	RENTA	1.75%	3.99

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MIRTOS 1016 ENTRE ILANES Y JIGUAS

Telefono: 0

Email: cobranzas.aspal2018@gmail.com

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

VALOR TOTAL	12.21