

**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. 001-002-000002563

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

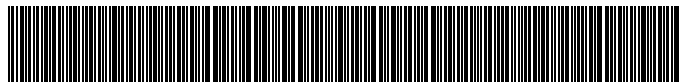
1307202107099280734200120010020000025631769140711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-21T09:48:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202107099280734200120010020000025631769140711

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ASPAL MEDICAL S.A. ASPALMED  
Identificación: 0992841273001  
Dirección: MIRTOS 1016 ENTRE ILANES Y JIGUAS  
Fecha Emisión: 13/07/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000010174	13/07/2021	2021	24.45	IVA	30.00%	7.34
FACTURA	001002000010174	13/07/2021	2021	203.77	RENTA	1.75%	3.57

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: 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	10.91
-------------	-------