

**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. 001-002-000003130

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

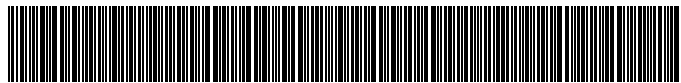
2710202107099280734200120010020000031300160302616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-27T15:54:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202107099280734200120010020000031300160302616

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ASPAL MEDICAL S.A. ASPALMED
Identificación: 0992841273001
Dirección: MIRTOS 1016 ENTRE ILANES Y JIGUAS
Fecha Emisión: 27/10/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000011000	27/10/2021	2021	11.76	IVA	30.00%	3.53
FACTURA	001002000011000	27/10/2021	2021	98.00	RENTA	1.75%	1.72

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	5.25
-------------	------