

**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. 001-002-000000641

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

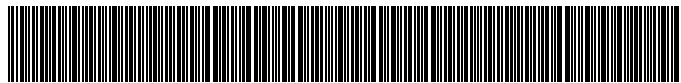
0602202007099280734200120010020000006415157666115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T11:53:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602202007099280734200120010020000006415157666115

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ASPAL MEDICAL S.A. ASPALMED  
Identificación: 0992841273001  
Dirección: MIRTOS 1016 ENTRE ILANES Y JIGUAS  
Fecha Emisión: 06/02/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000005424	06/02/2020	2020	392.07	RENTA	1%	3.92

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MIRTOS 1016 ENTRE ILANES Y JIGUAS  
Telefono: 0  
Email: cobranzas.aspal2018@gmail.com

VALOR TOTAL	3.92
-------------	------