

**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. 001-002-000001694

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

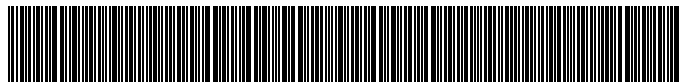
1012202007099280734200120010020000016943000748912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T15:41:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202007099280734200120010020000016943000748912

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ASPAL MEDICAL S.A. ASPALMED  
Identificación: 0992841273001  
Dirección: MIRTOS 1016 ENTRE ILANES Y JIGUAS  
Fecha Emisión: 10/12/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000008257	10/12/2020	2020	73.21	IVA	30.00%	21.96
FACTURA	001002000008257	10/12/2020	2020	610.07	RENTA	1.75%	10.68

**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	32.64
-------------	-------