

**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. 001-002-000001386

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

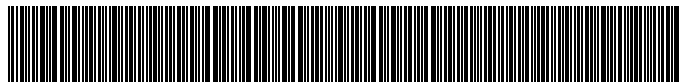
0710202007099280734200120010020000013861826246113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-12T16:36:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202007099280734200120010020000013861826246113

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ASPAL MEDICAL S.A. ASPALMED
Identificación: 0992841273001
Dirección: MIRTOS 1016 ENTRE ILANES Y JIGUAS
Fecha Emisión: 07/10/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000007630	07/10/2020	2020	189.28	RENTA	1.75%	3.31

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	3.31
-------------	------