

**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. 001-002-000002470

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

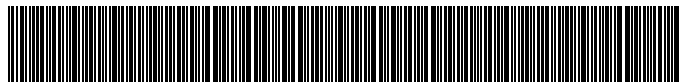
2506202107099280734200120010020000024705844328017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-28T14:27:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2506202107099280734200120010020000024705844328017

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ASPAL MEDICAL S.A. ASPALMED
Identificación: 0992841273001
Dirección: MIRTOS 1016 ENTRE ILANES Y JIGUAS
Fecha Emisión: 25/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000010019	25/06/2021	2021	15.44	IVA	30.00%	4.63
FACTURA	001002000010019	25/06/2021	2021	128.70	RENTA	1.75%	2.25

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	6.88
-------------	------