

**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. 001-002-000000945

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

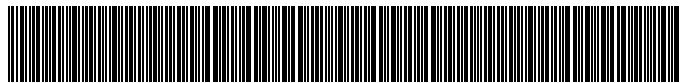
2206202007099280734200120010020000009455337209119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-26T17:36:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2206202007099280734200120010020000009455337209119

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ASPAL MEDICAL S.A. ASPALMED
Identificación: 0992841273001
Dirección: MIRTOS 1016 ENTRE ILANES Y JIGUAS
Fecha Emisión: 22/06/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000006656	22/06/2020	2020	55.94	RENTA	1.75%	0.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	0.98
-------------	------