

**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. 001-002-000000430

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0312201907099280734200120010020000004301230777415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-09T16:31:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312201907099280734200120010020000004301230777415

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: ASPAL MEDICAL S.A. ASPALMED
Identificación: 0992841273001
Dirección: MIRTOS 1016 ENTRE ILANES Y JIGUAS
Fecha Emisión: 03/12/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000004949	03/12/2019	2019	133.90	RENTA	1%	1.34

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	1.34
-------------	------