



INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO
Dir Sucursal: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001
COMPROBANTE DE RETENCI No. 001-001-000005757
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
3105201907100100100000575709928073425
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-06T15:23:20-05:00
AMBIENTE: PRUEBAS
EMISIÓN: NORMAL
CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RORAYMA COROMOTO IRAHOLA MANAURE
Identificación: 0960846285001
Fecha Emisión: 31/05/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000148	31/05/2019	2019	693.68	RENTA	10.00	69.37

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: PUERTO AZUL
Telefono: 0
Email: 0
Observación: HONORARIOS MSP JUNIO 2018

VALOR TOTAL	69.37
-------------	-------