

**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. 001-002-000001248

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3108202007099280734200120010020000012483157897910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-02T13:33:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3108202007099280734200120010020000012483157897910

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RORAYMA COROMOTO IRAHOLA MANAURE

Identificación: 0960846285001

Dirección: PUERTO AZUL

Fecha Emisión: 31/08/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000217	31/08/2020	2020	7417.80	RENTA	10.00%	741.78

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PUERTO AZUL

Teléfono: 0

Email: roraima.irahola@gmail.com

VALOR TOTAL	741.78
-------------	--------