

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000003230

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1811202107099280734200120010020000032308836335816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-18T18:01:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: RORAYMA COROMOTO IRAHOLA MANAURE

 Identificación:
 0960846285001

 Dirección:
 PUERTO AZUL

 Fecha Emisión:
 18/11/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000293	18/11/2021	2021	2788.06	RENTA	10.00%	278.81

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PUERTO AZUL

Telefono: 0

Email: roraima.irahola@gmail.com

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL 278.81