



**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: KM. 12.5 AV. LEON FEBRES CORDERO

Dir Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-001-000005820

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1706201907100100100000582009928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-06-17T15:18:55-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706201907099280734200110010010000058208530247915

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RORAYMA COROMOTO IRAHOLA MANAURE

Identificación: 0960846285001

Fecha Emisión: 17/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000150	17/06/2019	2019	1375.00	RENTA	10.00	137.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PUERTO AZUL

Teléfono: 0

Email: 0

Observación: HONORARIOS SEGUROS PRIVADOS Y PARTICULARES MAYO 2019

VALOR TOTAL	137.50
-------------	--------