



**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. 001-002-000001530

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1211202007099280734200120010020000015302337314217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-16T17:18:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202007099280734200120010020000015302337314217

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RORAYMA COROMOTO IRAHOLA MANAURE  
Identificación: 0960846285001  
Dirección: PUERTO AZUL  
Fecha Emisión: 12/11/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000235	12/11/2020	2020	1495.00	RENTA	10.00%	149.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: PUERTO AZUL  
Telefono: 0  
Email: roraima.irahola@gmail.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	149.50
-------------	--------