



**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. 001-002-000000574

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2801202007099280734200120010020000005740825983513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-28T11:30:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2801202007099280734200120010020000005740825983513

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RORAYMA COROMOTO IRAHOLA MANAURE  
Identificación: 0960846285001  
Dirección: PUERTO AZUL  
Fecha Emisión: 28/01/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000000196	28/01/2020	2020	1470.00	RENTA	10%	147.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: PUERTO AZUL  
Telefono: 0  
Email: roraima.irahola@gmail.com

VALOR TOTAL	147.00
-------------	--------