

## 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. 001-001-000005870

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2806201907100100100000587009928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-01T16:38:36-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BUSINESSREVOLUTIONARYSOLUTIONS S.A.

 Identificación:
 0993049646001

 Fecha Emisión:
 28/06/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000010027	28/06/2019	2019	1200.00	RENTA	2%	24.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE MZ12 V 15

Telefono: 0
Email: 0

Observación: SERVCIO DE PROGRAMACION MES DE JUNIO 2019

VALOR TOTAL 24.00