



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. 001-002-000000310

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2810201907200100200000031009928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-28T12:03:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810201907099280734200120010020000003106077545514

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: BUSINESSREVOLUTIONARYSOLUTIONS S.A.
Identificación: 0993049646001
Dirección: CIUDAD CELESTE MZ12 V 15
Fecha Emisión: 28/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000010031	28/10/2019	2019	1200.00	RENTA	2%	24.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE MZ12 V 15
Telefono: 0
Email: boris@brs.ec

VALOR TOTAL 24.00