

## 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. 001-002-000000422

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2611201907099280734200120010020000004222136663810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-05T15:28:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

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

Identificación: 0993049646001

Dirección: CIUDAD CELESTE MZ12 V 15

Fecha Emisión: 26/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001001000010032	26/11/2019	2019	1200.00	RENTA	2%	24.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE MZ12 V 15

Telefono: 0

Email: boris@brs.ec

VALOR TOTAL 24.00