



**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. 001-002-000000384**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2111201907200100200000038409928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-22T15:42:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2111201907099280734200120010020000003846730354817

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCARZ S.A.  
Identificación: 0992646950001  
Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9  
Fecha Emisión: 21/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000014959	21/11/2019	2019	148.42	RENTA	1%	1.48

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9  
Telefono: 5101915  
Email: contabilidad@lucarzsa.com

VALOR TOTAL 1.48