

**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. 001-002-000000743

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

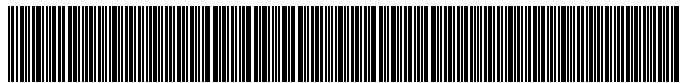
0403202007099280734200120010020000007432603423011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-12T14:54:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0403202007099280734200120010020000007432603423011

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCARZ S.A.
Identificación: 0992646950001
Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9
Fecha Emisión: 04/03/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000017048	04/03/2020	2020	358.77	RENTA	1%	3.59

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	3.59
-------------	------