

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. 001-002-000001065

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2107202007099280734200120010020000010652806435416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-27T16:44:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCARZ S.A. Identificación: 0992646950001

Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9

Fecha Emisión: 21/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000018835	21/07/2020	2020	10.25	RENTA	1.75%	0.18

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9

Telefono: 5101915

Email: contabilidad@lucarzsa.com

VALOR TOTAL 0.18