

**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. 001-002-000002847

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0709202107099280734200120010020000028477949830519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-10T10:48:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202107099280734200120010020000028477949830519

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCARZ S.A.  
Identificación: 0992646950001  
Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9  
Fecha Emisión: 07/09/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000027044	07/09/2021	2021	5.91	IVA	30.00%	1.77
FACTURA	001002000027044	07/09/2021	2021	161.27	RENTA	1.75%	2.82

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9  
Teléfono: 5101915  
Email: contabilidad@lucarzsa.com  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	4.59
-------------	------