



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. 001-002-000003340

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0812202107099280734200120010020000033403426541515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-09T14:44:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0812202107099280734200120010020000033403426541515

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCARZ S.A.
Identificación: 0992646950001
Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9
Fecha Emisión: 08/12/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000029106	08/12/2021	2021	6.75	IVA	30.00%	2.03
FACTURA	001002000029106	08/12/2021	2021	56.25	RENTA	1.75%	0.98

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 3.01