

**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. 001-002-000001663

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

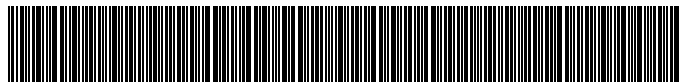
0412202007099280734200120010020000016636106629410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-09T16:04:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0412202007099280734200120010020000016636106629410

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCARZ S.A.
Identificación: 0992646950001
Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9
Fecha Emisión: 04/12/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000021411	04/12/2020	2020	0.27	IVA	30.00%	0.08
FACTURA	001002000021411	04/12/2020	2020	2.25	RENTA	1.75%	0.04

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	0.12
-------------	------