

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## COMPROBANTE DE RETENCIÓN No. 001-002-000001722

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1812202007099280734200120010020000017222034056115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-22T08:49:15-05:00

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: 18/12/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000021701	18/12/2020	2020	6.77	IVA	30.00%	2.03
FACTURA	001002000021701	18/12/2020	2020	56.40	RENTA	1.75%	0.99

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9

Telefono: 5101915

Email: contabilidad@lucarzsa.com

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL 3.02
------------------