

## 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. 001-002-000002068

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0504202107099280734200120010020000020688903327813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-07T13:48:41-05:00

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: 05/04/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000023575	05/04/2021	2021	75.00	RENTA	1.75%	1.31

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 1.31