

**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. 001-002-000000360

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

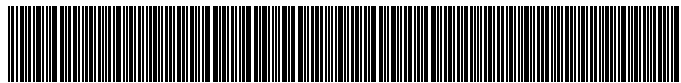
1411201907200100200000036009928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-18T14:21:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1411201907099280734200120010020000003605440349014

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCARZ S.A.  
Identificación: 0992646950001  
Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9  
Fecha Emisión: 14/11/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000014770	14/11/2019	2019	29.00	RENTA	1%	0.29

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9  
Telefono: 5101915  
Email: contabilidad@lucarzsa.com

VALOR TOTAL	0.29
-------------	------