

**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. 001-002-000002355

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0206202107099280734200120010020000023553963644017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-14T12:01:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0206202107099280734200120010020000023553963644017

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCARZ S.A.  
Identificación: 0992646950001  
Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9  
Fecha Emisión: 02/06/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000024781	02/06/2021	2021	75.00	RENTA	1.75%	1.31

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: 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
-------------	------