



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. 001-002-000000313

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2810201907200100200000031309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-30T09:09:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810201907099280734200120010020000003136715665618

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCARZ S.A.
Identificación: 0992646950001
Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9
Fecha Emisión: 28/10/2019

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000014457	28/10/2019	2019	268.28	RENTA	1%	2.68

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9
Telefono: 5101915
Email: 0

VALOR TOTAL	2.68
-------------	------