

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. 001-002-000002443

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0806202107099280734200120010020000024430454967415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-24T11:32:18-05:00

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: 08/06/2021

| Comprobante | Número | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Base Imponible para la Retención | Impuesto | Porcentaje | Valor Retenido |
|-------------|-----------------|------------------|---------------------|-------------------------------------|----------|------------|----------------|
| FACTURA | 001002000024911 | 08/06/2021 | 2021 | 5.89 | IVA | 30.00% | 1.77 |
| FACTURA | 001002000024911 | 08/06/2021 | 2021 | 49.08 | RENTA | 1.75% | 0.86 |

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 | 2.63 |
|-------------|------|
|-------------|------|