

**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. 001-002-000000977

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

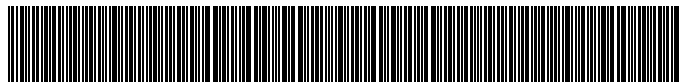
0307202007099280734200120010020000009772992609811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-08T17:14:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0307202007099280734200120010020000009772992609811

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCARZ S.A.
Identificación: 0992646950001
Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9
Fecha Emisión: 03/07/2020

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000018524	03/07/2020	2020	240.22	RENTA	1.75%	4.20

INFORMACIÓN ADICIONAL

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

VALOR TOTAL	4.20
-------------	------