

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-002-000002212

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

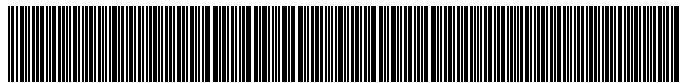
0505202107099280734200120010020000022120023947011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-11T11:22:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0505202107099280734200120010020000022120023947011

INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCARZ S.A.
Identificación: 0992646950001
Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9
Fecha Emisión: 05/05/2021

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para la Retención	Impuesto	Porcentaje	Valor Retenido
FACTURA	001002000024211	05/05/2021	2021	114.50	RENTA	1.75%	2.00
FACTURA	001002000024211	05/05/2021	2021	0.78	IVA	30.00%	0.23

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA. SAUCES 2, MZ 46 VILLA 9
Teléfono: 5101915
Email: contabilidad@lucarzsa.com
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

VALOR TOTAL	2.23
-------------	------