

**Red Medica Austro**

Dir Matriz: Remigio Tamariz 2-35 y Federico Proaño

Dir Sucursal: Remigio Tamariz 2-35 y Federico Proaño

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención No. Resolución: 1

R.U.C.: 0190374939001

COMPROBANTE DE RETENCIÓN**No.001-003-000010604**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3009202107019037493900120010030000106049719981817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-09-30 10:45:03

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

C L A V E D E A C C E S O



3009202107019037493900120010030000106049719981817

Razón Social: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES IDI CIA. LTD

RUC/CI: 0190104974001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 30/09/2021

Codigo	Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
3440	FACTURA	001100000007882	30/09/2021	09/2021	19.75	RENTA	2.75%	0.54

Información Adicional

Dirección: INES SALCEDO 1-99 Y AGUSTIN CUEVA

Teléfono: 072822418

Email: institutodia@etapanet.net