

**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.001-003-000011500**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1612202107019037493900120010030000115005707341411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-12-16 11:09:39

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



1612202107019037493900120010030000115005707341411

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

RUC/CI: 0190104974001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 16/12/2021

Codigo	Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
3440	FACTURA	001100000008664	16/12/2021	12/2021	23.72	RENTA	2.75%	0.65

**Información Adicional**

Dirección: INES SALCEDO 1-99 Y AGUSTIN CUEVA

Teléfono: 072822418

Email: institutodia@etapanet.net