

**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.001-003-000011649**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2912202107019037493900120010030000116496147385617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-12-29 09:07:59

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2912202107019037493900120010030000116496147385617

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

RUC/CI: 0190104974001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 29/12/2021

Codigo	Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
3440	FACTURA	001100000008757	29/12/2021	12/2021	18.44	RENTA	2.75%	0.51

Información Adicional

Dirección: INES SALCEDO 1-99 Y AGUSTIN CUEVA

Teléfono: 072822418

Email: institutodia@etapanet.net