

**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.001-003-000011176**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2611202107019037493900120010030000111767628987519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2021-11-26 11:57:33

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

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



2611202107019037493900120010030000111767628987519

Razón Social: MOSQUERA JARAMILLO MAYRA ANGELICA

RUC/CI: 0105175954001

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 26/11/2021

Codigo	Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
351	FACTURA	0010010000000007	26/11/2021	11/2021	31.50	RENTA	1.75%	0.55
2	FACTURA	0010010000000007	26/11/2021	11/2021	3.78	IVA	70.00%	2.65

Información Adicional

Dirección: DEL CHOFER 61-46

Teléfono: 0983510514

Email: angemosquera7@gmail.com