

R.U.C: 1792446295001

**COMPROBANTE DE
RETENCIÓN**

No. 001-901-000005744

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

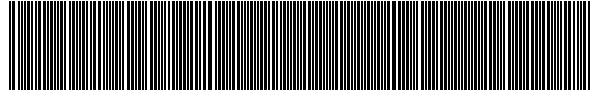
0210202307179244629500120019010000057440000574419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-10-06 13:02:45

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0210202307179244629500120019010000057440000574419

OCQUENTES SUMINISTROS

S.A.

Dirección Matriz: SHYRIS N9-38 Y BELGICA

Dirección Sucursal:

Agente de

Retención:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:

Razón Social / Nombres y Apellidos: BEST DOCTORS S.A EMPRESA DE MEDICINA
PREPAGADA

Identificación: 0992581441001

Fecha Emisión: 02/10/2023

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
FACTURA	001001000147035	02/10/2023	10/2023	265.35	RENTA	1.75	4.64

Información Adicional

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

emailCliente: pagoscontratos@bestdoctorsinsurance.com

direccion: AV. JUAQUIN ORRANTIA Y JUAN TNCA MARENGO

comentario: SEGURO MEDICO REPRESENTANTE LEGAL

telefono: 04208200