

R.U.C: 1792446295001

**COMPROBANTE DE  
RETENCIÓN**

No. 001-901-000004957

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

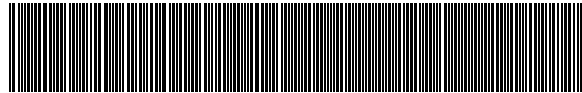
0404202307179244629500120019010000049570000495712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-04-21 15:41:05

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0404202307179244629500120019010000049570000495712

**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: 04/04/2023

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
FACTURA	001001000141410	04/04/2023	04/2023	235.69	RENTA	1.75	4.12

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

emailCliente: pagoscontratos@bestdoctorsinsurance.com

direccion: AV. JUAQUIN ORRANTIA Y JUAN TNCA MARENGO

comentario: MEDICINA PREPAGADA HARICE SUAREZ

telefono: 04208200