

R.U.C: 1792446295001

**COMPROBANTE DE  
RETENCIÓN**

No. 001-901-000005490

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

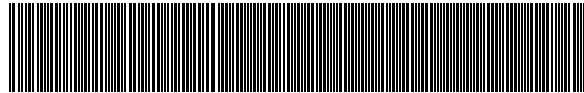
2208202307179244629500120019010000054900000549018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2023-08-23 10:24:50

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



2208202307179244629500120019010000054900000549018

**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: HOSPITAL VOZANDES QUITO HVQ S.A

Identificación: 1792758270001

Fecha Emisión: 22/08/2023

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base Imponible para Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retenido
FACTURA	001023000083984	22/08/2023	08/2023	376.81	RENTA	0.00	0.00

**Información Adicional**

Notificaciones: Se envían a la direcciones siguientes:

emailCliente: mcastillo@hospitalvozandes.com

direccion: VILLALENGUA OE2-37 Y 10 DE AGOSTO

comentario: RM CEREBRO SIMPLE PACIENTE TROYA

telefono: 2266808