



COMPROBANTE DE RETENCIÓN

No: 003-004-000003123
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
0210202507010247172900120030040000031231030789612
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN
2025-10-03T19:10:29-05:00
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISIÓN: NORMAL
CLAVE DE ACCESO



PESANTEZ GAVILANES IVAN ENRIQUE
RUC: 0102471729001
Dir Matriz: AV ROBERTO CRESPO TORAL 1-190
Dir Sucursal: AV. ROBERTO CRESPO TORAL 1-190

Obligado a llevar contabilidad: SI
Email: ivan_pesantez@hotmail.com
Telefono: 074114337

Razón social/Nombres y Apellidos: HOMSI HOSPITAL MONTE SINAI S.A.
Fecha de emisión: 02/10/2025

RUC/CI: 0190153053001

Comprobante	Número	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Base imponible	Impuesto	Porcentaje Ret	Val Retenido
FACTURA	001-027-000116981	2025-10-02 00:00:	2025	1.30	RENTA	1.75	0.02

Información Adicional

Dirección: AV MIGUEL CORDERO 6 111 Y AVE SOLANO
Telefono: 0990708162
Email: ivan_pesantez@hotmail.com

TOTAL 0.02