



SICMAFARMA ECUADOR S.A.

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

COMPROBANTE DE RETENCION

No.: 001-901-000001385

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2510202407099285165100120019010000013855655219713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-29T12:52:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2510202407099285165100120019010000013855655219713

Razon Social: GONZALEZ SOLANO NATALIA

RUC/CI: 0965263809001

Fecha Emisión: 25/10/2024

Dirección: GUAYAS / GUAYAQUIL / TARQUI / AVENIDA Teléfono:

| Comprobante | Documento | Fecha Emisión | Ejercicio Fiscal | Código Retenció | Base Imponible Retención | Impuesto | Porcentaje Retención | Valor Retención |
|---------------|-----------------|---------------|------------------|-----------------|--------------------------|----------|----------------------|-----------------|
| FACTURA | 001001000169234 | 25/10/2024 | 10/2024 | 1 | 0.43 | IVA | 30.00 | 0.13 |
| FACTURA | 001001000169234 | 25/10/2024 | 10/2024 | 312 | 12.06 | RENTA | 1.75 | 0.21 |
| TOTAL: | | | | | | | | 0.34 |

Información Adicional

Email: factura.ecuador@sicmafarma.com