



RUC.: 0992851651001

**COMPROBANTE DE RETENCION**

**No.: 001-901-000001397**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0711202407099285165100120019010000013978054892812

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-07T08:26:28-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0711202407099285165100120019010000013978054892812

**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

Razon Social: RIVEDASA S.A.

RUC/CI: 0992424370001

Fecha Emisión: 07/11/2024

Dirección: URB STA LEONOR MZ 2 V5 Teléfono:

Comprobante	Documento	Fecha Emisión	Ejercicio Fiscal	Código Retenció	Base Imponible Retención	Impuesto	Porcentaje Retención	Valor Retención
FACTURA	001003000037305	07/11/2024	11/2024	303A	370.00	RENTA	3.00	11.10
FACTURA	001003000037305	07/11/2024	11/2024	2	55.50	IVA	70.00	38.85
<b>TOTAL:</b>								<b>49.95</b>

**Información Adicional**

Email: contabilidad@rivedasa.com, factura.ecuador@sicmafarma.com