



SICMAFARMA ECUADOR S.A.

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

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

COMPROBANTE DE RETENCION

No.: 001-901-000001435

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0912202407099285165100120019010000014358935580016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-10T12:58:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0912202407099285165100120019010000014358935580016

Razon Social: RIVEDASA S.A.

RUC/CI: 0992424370001

Fecha Emisión: 09/12/2024

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 | 001003000037604 | 09/12/2024 | 12/2024 | 303A | 370.00 | RENTA | 3.00 | 11.10 |
| FACTURA | 001003000037604 | 09/12/2024 | 12/2024 | 2 | 55.50 | IVA | 70.00 | 38.85 |
| TOTAL: | | | | | | | | 49.95 |

Información Adicional

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