



RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-901-000005275

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0407202401099285165100120019010000052759325270819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-04T09:39:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0407202401099285165100120019010000052759325270819

SICMAFARMA ECUADOR S.A.

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

Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLON

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razon Social: COORDINACION ZONAL 6 - SALUD

RUC/CI: 0160054520001

Fecha Emisión: 04/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: ADOLFO CORRAL Y MIGUEL MOSCOSO SECTOR

Teléfono: 72831221

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	16U612	2027/10/23	150.00	0.09	13.50
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	16U612	2027/10/23	100.00	0.09	9.00
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	16U612	2027/10/23	100.00	0.09	9.00
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	16U612	2027/10/23	100.00	0.09	9.00
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	16U612	2027/10/23	100.00	0.09	9.00
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	16U612	2027/10/23	100.00	0.09	9.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	58.50	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	58.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	58.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.50
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	58.50

El Art. 50 de la LORTI establece que los agentes de retención están obligados a entregar el respectivo comprobante de retención, dentro del término no mayor de cinco días de recibido el comprobante de venta, a las personas a quienes deben efectuar la retención. En caso de enviar el comprobante fuera del plazo establecido deberán cancelar la totalidad de la factura.

Información Adicional:

Email: andrea.bersosa@saludzona6.gob.ec

Info transferencia: Banco del Pichincha Cuenta corriente # 2100270551 RUC:0992851651001 Razon Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A.

Psd: Por favor enviar el comprobante de transferencia al correo electronico comercial@sicmafarma.com y sicmafarma.com y contabilidad.ecuador@sicmafarma.com

Somos contribuyente Régimen general, sujetos a retenciones 1.75% en impuesto a la renta Cód. 312

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002596208
DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 4649

