



RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-902-00000234

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

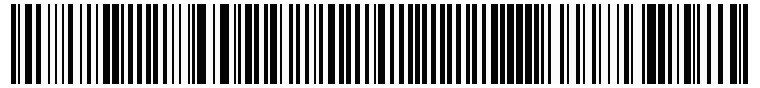
1107202401099285165100120019020000002348663739714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-11T09:35:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1107202401099285165100120019020000002348663739714

SICMAFARMA ECUADOR S.A.

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

Facility: PUERTO SANTAANA, NUMAPOMPILIO LLONAS

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos: SALAZAR CHUNGA JOMIRA JAMILETH

Identificación: 0952289775

Dirección: AV. ERNESTO ALBAN Y AV 17

Fecha Emisión: 11/07/2024

INCOTERM: CIF LUGAR INCO TERM: Guayaquil

Pais Origen: ECU 593

Puerto Embarque: Guayaquil

Puerto Destino: CHILE

Pais Destino: CHILE

Cod. Principal	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total
Venta Servicios Biosanc	PRUEBA	1.00	3,000.00	3,000.00
Forma Pago				
20-OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	Valor: 3,000.00 Plazo: 90.00 Días			
Información Adicional				
Email:	jomirasalazar@gmail.com			
Teléfono:	0998752401			
Memo:	SERVICIOS REGULATORIOS SANITARIOS MAYO 202			
Info. Transferencia:	Banco del Bolivariano Cuenta ahorros # 0002674714 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			
		SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		3,000.00
		SUBTOTAL IVA		0.00
		SUBTOTAL 0%		3,000.00
		SUBTOTAL No objeto de IVA		0.00
		DESCUENTO:		0.00
		ICE		0.00
		IVA		0.00
		TOTAL GASTOS EXPORTACION		0.00
		VALOR TOTAL		3,000.00