RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-901-000005483

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0108202401099285165100120019010000054831628131512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-01T14:10:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCION

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

0108202401099285165100120019010000054831628131512

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: DIRECCION NACIONAL DE ATENCION INTEGRALEN SALUD PLANTA CENTRAL

RUC/CI: 1768054040001

Fecha Emisión: 01/08/2024

Guia de Remisión:

Dirección: AV DE LOS SHYRIS 44-23 AV RIO COCA

Teléfono: 33402853340039

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	900.00	0.1300	117.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	400.00	0.1300	52.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	169.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	169.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	169.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	169.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	**169.00**

Información Adicional:

Email: dnscompraspublicas@hotmail.com

Info trasferencia: Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 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

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.

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002613233
DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA #4843
DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 4862