



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000005486**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0208202401099285165100120019010000054866924944610

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0208202401099285165100120019010000054866924944610

**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: CENTRO DE SALUD B QUININDE

RUC/CI:

Fecha Emisión: 02/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CENTRO DE SALUD B QUININDE

Teléfono: 0

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	16U612	2027/10/23	50.00	0.0900	4.50
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	16U612	2027/10/23	50.00	0.0900	4.50
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	16U612	2027/10/23	50.00	0.0900	4.50
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	16U612	2027/10/23	50.00	0.0900	4.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	18.00	0	0

<b>Información Adicional:</b>		
Email:		
Info transferencia:	Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001 Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A.	Razon
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**

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	18.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>18.00</b>

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 ORDEN DE COMPRA CE-20240002671858