



RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-901-000005528

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0708202401099285165100120019010000055284797258416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-07T16:31:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0708202401099285165100120019010000055284797258416

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 4 - SALUD

RUC/CI: 1360070840001

Fecha Emisión: 07/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CALLE ROCAFUERTE ENTRE 12 DE MARZO Y PORTOVIEJO, MANABI NA12 DE MARZONA

Teléfono: 052638488

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	23.05.5387	2026/05/31	2,000.00	0.2400	480.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	23.05.5387	2026/05/31	2,000.00	0.2400	480.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	960.00	0 0	

Información Adicional:

Email: bosco.barberan@mispz4.gob.ec

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	960.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	960.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	960.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	960.00

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-20230002539027

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 4174