

**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

RUC.: 0992851651001

FACTURA**No.: 001-901-000005589****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1508202401099285165100120019010000055894560131818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-15T09:25:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION**C L A V E D E A C C E S O**

1508202401099285165100120019010000055894560131818

Razon Social: DIRECCION NACIONAL DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD
Fecha Emisión: 15/08/2024
Dirección: AV DE LOS SHYRIS 44-23 AV RIO COCAQUITO, PICHINCHA NA
CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION)

RUC/CI: 1768054040001

Guía de Remisión:
Teléfono: 33402853340039

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240305	2027/03/30	350.00	0.3256	113.96
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240305	2027/03/30	350.00	0.3256	113.96
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240305	2027/03/30	350.00	0.3256	113.96
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240305	2027/03/30	350.00	0.3256	113.96

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	455.84	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	455.84
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	455.84
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	455.84
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	455.84

Información Adicional:	
Email:	dnscompraspublicas@hotmail.com
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

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-20240002612326
DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5230
DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 5235