

**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.: 001-901-000005877****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1109202401099285165100120019010000058772452528311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-11T10:58:44-05:00

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

1109202401099285165100120019010000058772452528311

**Razon Social:** COORDINACION ZONAL 8 - SALUD**RUC/CI:** 0968594650001**Fecha Emisión:** 11/09/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** CDLA. KENNEDY AV. CARLOS LUIS PLAZADAGUAYAQUIL, GUAYAS  
NATARQUINA

Teléfono: 42591057

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	22.03.4681	2025/03/30	700.00	0.2900	203.00
<b>Forma Pago</b>						
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO		Valor	Plazo	Tiempo		
		203.00	0	0		
<b>Subtotal y Impuestos</b>						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						203.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						203.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						203.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>203.00</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.

**Información Adicional:****Email:** patricia.ramirez@saludzona8.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarm**Info trasferencia:** 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**

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20230002352306

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°1032