RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000005891**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1209202401099285165100120019010000058916769191513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-12T13:57:07-05:00

**AMBIENTE: PRODUCION**

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

1209202401099285165100120019010000058916769191513

**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:** MINISTERIO DE SALUD PUBLICA -COORDINACION ZONAL 5 **RUC/CI:** 0968594570001

**Fecha Emisión:** 12/09/2024 **Guia de Remisión:**

**Dirección** AV. 17 DE SEPTIEMBRE Y CRISTÓBAL COLMILAGRO, GUAYAS NAMILAGRO, CABECERA CANTONAL Teléfono: 099483175

| Cod. Principal | Descripción | LOTE | VENCE | Cant. | Precio Unitario | Precio Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30602084009 | AMPICILINA 1G, VIAL | 2303001 | 2026/03/31 | 4,050.00 | 0.1500 | 607.50 |
| 30602084009 | AMPICILINA 1G, VIAL | 2303001 | 2026/03/31 | 4,050.00 | 0.1500 | 607.50 |
| 30602084009 | AMPICILINA 1G, VIAL | 2303001 | 2026/03/31 | 4,050.00 | 0.1500 | 607.50 |
| 30602084009 | AMPICILINA 1G, VIAL | 2303001 | 2026/03/31 | 4,050.00 | 0.1500 | 607.50 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|---|---|---|---|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 2,430.00 | 0 | 0 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 2,430.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 2,430.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 2,430.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| **VALOR TOTAL** | **2,430.00** |

**Información Adicional:**

**Email:** lissette.guaranda@saludzona5.gob.ec,factura.ecuador@sicmafar

**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 ORDEN DE COMPRA CE-20240002568798