



RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-901-000005927

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1909202401099285165100120019010000059278821585117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-19T09:04:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1909202401099285165100120019010000059278821585117

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 CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIOHOSPITAL DEL

RUC/CI: 1768113310001

Fecha Emisión: 19/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV. LAS PALMERAS. S/N Y RIO COCAQUITO, PICHINCHA NA EL BATANNA

Teléfono: 02-2449369

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240307	2027/03/30	100.00	0.3256	32.56
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240307	2027/03/30	100.00	0.3256	32.56
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240307	2027/03/30	100.00	0.3256	32.56
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240307	2027/03/30	100.00	0.3256	32.56
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240307	2027/03/30	100.00	0.3256	32.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	162.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	162.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	162.80
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	162.80
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	162.80

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: maria.larrea@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.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

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002702727