



RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-901-000005975

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2309202401099285165100120019010000059758663056118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-23T12:37:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2309202401099285165100120019010000059758663056118

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 AMBULATORIO

RUC/CI: 1768113580001

Fecha Emisión: 23/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV. NAPO E1-64 Y CASITAGUA, BARRIOVILQUITO, PICHINCHA
NACHIMBACALLENA

Teléfono: 2653444

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	100.00	0.1300	13.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	100.00	0.1300	13.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	100.00	0.1300	13.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	100.00	0.1300	13.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	100.00	0.1300	13.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	100.00	0.1300	13.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	100.00	0.1300	13.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	200.00	0.1300	26.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	117.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	117.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	117.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	117.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	117.00

Información Adicional:	
Email:	inicio.munoz@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

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-20240002632156
DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5309

Representación Impresa de Documento Electrónico (RIDE)

Posee validez tributaria y podrá imprimirlo solamente en los casos que el SRI lo dispone.

