



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000006004**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202401099285165100120019010000060046719683517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-01T10:17:00-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0110202401099285165100120019010000060046719683517

**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: 1768113230001

Fecha Emisión: 01/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV. DE LA PRENSA N55-115 Y PULIDAQUITO, PICHINCHA  
NACOTOCOLLAONA

Teléfono: (02)259-0080EXT:10

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	50.00	0.3256	16.28

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	113.96	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	113.96
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	113.96
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	113.96
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>113.96</b>

**Información Adicional:**

Email: carlos.gomez@jess.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 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002687878