

**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.: 001-901-000006035****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0210202401099285165100120019010000060351688768413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-02T14:22:24-05:00

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

0210202401099285165100120019010000060351688768413

**Razon Social:** MINISTERIO DE SALUD PUBLICA -COORDINACION ZONAL 5**RUC/CI:** 0968594570001**Fecha Emisión:** 02/10/2024**Guía 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
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	22.10.5089	2025/10/31	200.00	0.2900	58.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	22.10.5089	2025/10/31	200.00	0.2900	58.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	22.10.5089	2025/10/31	200.00	0.2900	58.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	22.10.5089	2025/10/31	200.00	0.2900	58.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	232.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	232.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	232.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	232.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>232.00</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:** lissette.guaranda@saludzona5.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-20240002568799

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5890