RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-901-000006198

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2310202401099285165100120019010000061987318734411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-23T12:59:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCION

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

2310202401099285165100120019010000061987318734411

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: COORDINACION ZONAL 3 - SALUD **RUC/CI:** 0660837720001

Fecha Emisión: 23/10/2024 **Guia de Remisión:**

Dirección AV. HUMBERTO MOREANO 2069 AV. ALFONSORIOBAMBA, CHIMBORAZO NAVELOZNA Teléfono: 032961891

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	23.09.5244	2025/09/30	100.00	0.1150	11.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	11.50	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	11.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.50
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	**11.50**

Información Adicional:

Email: monica.gonzalez@mspz3.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.c

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.