

**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.: 001-901-000006203****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2510202401099285165100120019010000062038456220312

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-25T10:14:43-05:00

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

2510202401099285165100120019010000062038456220312

**Razon Social:** ESCUELA SUPERIOR MILITAR DE AVIACIONCOSME RENNELLA**RUC/CI:** 1768017860001**Fecha Emisión:** BARBATO  
25/10/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** AV. 7 S/N Y CALLE ATAHUALPASANTA ELENA, SANTA ELENA NA SANTA  
ELENANA

Teléfono: 04-2772400

| Cod. Principal | Descripción                              | LOTE   | VENCE      | Cant. | Precio Unitario | Precio Total |
|----------------|------------------------------------------|--------|------------|-------|-----------------|--------------|
| 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 | 16.28 | 0     | 0      |

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 16.28        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00         |
| SUBTOTAL 15%              | 0.00         |
| SUBTOTAL 0%               | 16.28        |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 16.28        |
| ICE                       | 0.00         |
| IVA 15%                   | 0.00         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>16.28</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:** comprasma2020@fae.mil.ec, factura.ecuador@sicmafarma.co**Info trasferencia:** 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**