



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000006437**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0312202401099285165100120019010000064372056554212

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-03T09:55:25-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0312202401099285165100120019010000064372056554212

**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

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL**

Agente de Retención Resolución No. 1

Razon Social: CENTRO DE ESPECIALIDADES NUEVA LOJA

RUC/CI: 2160058560001

Fecha Emisión: 03/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección: JOSE MARIA URBINAY HEROES DEL CENEPALAGO AGRIO, SUCUMBOS  
NANUEVA LOJA, CABECERA CANTONAL YNA

Teléfono: 062830615\_062832835\_

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240307	2027/03/30	250.00	0.3256	81.40
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240307	2027/03/30	250.00	0.3256	81.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	162.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	162.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	162.80
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	162.80
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>162.80</b>

**Información Adicional:**

Email: edwin.paredes@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 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002728681

DatosAdicionales2 REEMPLAZA FACTURA N 6291