



RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-901-000006492

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0612202401099285165100120019010000064929945147211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-06T12:50:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0612202401099285165100120019010000064929945147211

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 DAULE

RUC/CI: 0968578450001

Fecha Emisión: 06/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CDLA. ROSA MIRA MZ. 225 SOLAR 1 MZ. 2DAULE, GUAYAS NADAULENA

Teléfono: 04-2795409

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240305	2027/03/30	250.00	0.3256	81.40
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240305	2027/03/30	250.00	0.3256	81.40
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240305	2027/03/30	250.00	0.3256	81.40
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240305	2027/03/30	250.00	0.3256	81.40
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240305	2027/03/30	250.00	0.3256	81.40
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240305	2027/03/30	100.00	0.3256	32.56

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	439.56	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	439.56
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	439.56
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	439.56
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	439.56

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: christian.cajas@less.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 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002642764

DatosAdicionales2 REEMPLAZA FACTURA 5221

DatosAdicionales3 REEMPLAZA FACTURA 5784

DatosAdicionales4 REEMPLAZA FACTURA 6163

DatosAdicionales5 REEMPLAZA FACTURA 6280