



RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-901-000005278

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0407202401099285165100120019010000052786899743712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-04T10:30:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0407202401099285165100120019010000052786899743712

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: HOSPITAL BASICO SAN LUIS DE OTAVALO

RUC/CI: 1060003790001

Fecha Emisión: 04/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / SUCRE Y

Teléfono: 62920700

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230617	2026/06/30	400.00	0.33	130.24
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230617	2026/06/30	400.00	0.33	130.24
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230617	2026/06/30	400.00	0.33	130.24
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230617	2026/06/30	400.00	0.33	130.24
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230617	2026/06/30	400.00	0.33	130.24
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230617	2026/06/30	400.00	0.33	130.24

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	781.44	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	781.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	781.44
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	781.44
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	781.44

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: eduardo.espinosa@hslo.gob.ec
Info transferencia: Banco del Pichincha Cuenta corriente # 2100270551 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

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002599429

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA #4611

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA #4867