



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000005285**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0407202401099285165100120019010000052852217474513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-04T13:32:45-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0407202401099285165100120019010000052852217474513

**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 PEDIATRICO BACA ORTIZ

RUC/CI: 1768034950001

Fecha Emisión: 04/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV 6 DE DICIEMBRE AV COLON - PICHINCH

Teléfono: 02 2526237 02 2222900

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	100.00	0.13	13.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	100.00	0.13	13.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	100.00	0.13	13.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	100.00	0.13	13.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	52.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	52.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	52.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	52.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>52.00</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: mirtha.cordova@hbo.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 ORDEN DE COMPRA CE-20240002576215