



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000005317**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0907202401099285165100120019010000053174738655611

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-09T13:14:42-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0907202401099285165100120019010000053174738655611

**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 GENERAL QUEVEDO

RUC/CI: 1260049310001

Fecha Emisión: 09/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV. SAN RAFAEL S/N - LOS RIOS - QUEV

Teléfono: 053702390 0986261041

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	200.00	0.15	30.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	200.00	0.15	30.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	100.00	0.15	15.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	100.00	0.15	15.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	100.00	0.15	15.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	100.00	0.15	15.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	120.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	120.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>120.00</b>

Información Adicional:	Razon
<b>Email:</b> genesis.blum@jess.gob.ec	
<b>Info transferencia:</b> Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001 Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A.	
<b>Psd:</b> 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 ORDEN DE COMPRA CE-20240002666186