

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS
Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA
Teléfono: 0
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

FACTURA**No.: 001-901-000005330****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1007202401099285165100120019010000053307234329714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-10T13:13:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION**C L A V E D E A C C E S O**

1007202401099285165100120019010000053307234329714

Razon Social: HOSPITAL GENERAL MACHALA
Fecha Emisión: 10/07/2024
Dirección: AV ALEJANDRO CASTRO BENITEZ S/N VIAPA

RUC/CI: 0760033350001

Guía de Remisión:
Teléfono: 07-2930419 07-296233

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	22.10.5089	2025/10/31	200.00	0.29	58.00
Forma Pago		Valor	Plazo	Tiempo		
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO		58.00	0	0		
Subtotal Sin Descuentos 58.00						
Valor Descuentos 0.00						
Valor Descuento Adicio. 0.00						
Subtotal 15% 0.00						
Subtotal 0% 58.00						
Subtotal No objeto de IVA 0.00						
Subtotal Sin Impuestos 58.00						
ICE 0.00						
IVA 15% 0.00						
VALOR TOTAL 58.00						

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: roxana.betancourt@iess.gob.ec
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 REEMPLAZA A LA FACTURA 4929
DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5058