



RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-901-000005345

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

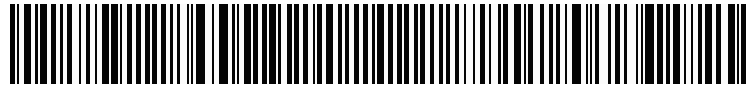
1507202401099285165100120019010000053454018570615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-15T08:45:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1507202401099285165100120019010000053454018570615

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 II DE LIBERTAD

RUC/CI: 1768009250001

Fecha Emisión: 15/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV. PEDRO MENEDEZ GILBERT S/N AV.DEMO

Teléfono: 4692832

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	500.00	0.3256	162.80
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	500.00	0.3256	162.80
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	300.00	0.3256	97.68

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	423.28	0 0	

Información Adicional:	
Email:	alfonso88luna@hotmail.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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	423.28
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	423.28
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	423.28
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	423.28

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-20240002607229

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5020