



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-00005364**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1507202401099285165100120019010000053645430808715

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-15T16:35:50-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1507202401099285165100120019010000053645430808715

**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 JULIUS DOEPFNER

RUC/CI: 1960130400001

Fecha Emisión: 15/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SEVILLA DE ORO S/N FRANCISCO DE ORELL

Teléfono: 07-2605149

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	250.00	0.3256	81.40
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	250.00	0.3256	81.40
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	200.00	0.3256	65.12
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	200.00	0.3256	65.12
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	200.00	0.3256	65.12
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	200.00	0.3256	65.12

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

Información Adicional:	
Email:	hospitaldezamora@gmail.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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>423.28</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.

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002604255

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 4969

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 5226