



RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-901-000005381

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1707202401099285165100120019010000053812042381419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-17T18:37:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



1707202401099285165100120019010000053812042381419

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 LEON BECERRA

RUC/CI: 0968521340001

Fecha Emisión: 17/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: CARLOS CHIRIGUAYA S/N TORRES CAUSANA

Teléfono: 0987382357

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	23.03.5219	2026/03/30	300.00	0.2400	72.00
Forma Pago		Valor	Plazo	Tiempo		
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO		72.00	0	0		
Información Adicional:						
Email:	pablo.gonzalez@hglib.saludzona5.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					
VALOR TOTAL 72.00						

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.

Somos contribuyente Régimen general, sujetos a retenciones 1.75% en impuesto a la renta Cód. 312