



RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-901-000005433

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

2307202401099285165100120019010000054338576669219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-23T11:45:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



2307202401099285165100120019010000054338576669219

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 DE ESPECIALIDADES GUAYAQUIL "DR.ABEL GILBERT

RUC/CI: 0968503870001

Fecha Emisión: 23/07/2024

Guía de Remisión:

Dirección: 29 Y GALAPAGOS

Teléfono: 0999999999

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240304	2027/03/30	350.00	0.3256	113.96
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240304	2027/03/30	500.00	0.3256	162.80
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240306	2027/03/30	150.00	0.3256	48.84

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	325.60	0	0

Información Adicional:	
Email:	carlos.paz@hospitalguayaquil.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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	325.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	325.60
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	325.60
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	325.60

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-20240002589693