



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000005491**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0508202401099285165100120019010000054917959231517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-05T09:05:40-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0508202401099285165100120019010000054917959231517

**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 DOCENTE DE CALDERON

RUC/CI: 1768181150001

Fecha Emisión: 05/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: GIOVANNI CALLES S/N DERBYQUITO, PICHINCHACALDERON (CARAPUNGO)

Teléfono: 23952700

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	1,000.00	0.1300	130.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	130.00	0	0

**Información Adicional:**

Email: juan.velasco@hgdc.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	130.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>130.00</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-20240002591506

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5369