



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000005494**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0508202401099285165100120019010000054942096387615

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-05T09:54:10-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0508202401099285165100120019010000054942096387615

**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:** CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIOHOSPITAL DEL DIA SUR VALDIVIA

**RUC/CI:** 0968565200001

**Fecha Emisión:** 05/08/2024

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** AVENIDA 25 DE JULIO Y CALLE NAPOGUAYAQUIL, GUAYAS NA XIMENANA

**Teléfono:** 04-249316004-2430634

| Cod. Principal | Descripción                             | LOTE       | VENCE      | Cant.  | Precio Unitario | Precio Total |
|----------------|---|------------|------------|--------|-----------------|--------------|
| 0501040017     | EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC . | 23.09.5244 | 2025/09/30 | 100.00 | 0.1150          | 11.50        |
| 0501040017     | EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC . | 23.09.5244 | 2025/09/30 | 100.00 | 0.1150          | 11.50        |

| Forma Pago                                   | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 23.00 | 0 0   |        |

| Información Adicional:   |       |  |
|--|-------|--|
| <b>Email:</b> roxanna.giler@iess.gob.ec  |       |  |
| <b>Info transferencia:</b> Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001 Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A.  | Razon |  |
| <b>Psd:</b> 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   | 23.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00         |
| SUBTOTAL 15%              | 0.00         |
| SUBTOTAL 0%               | 23.00        |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 23.00        |
| ICE                       | 0.00         |
| IVA 15%                   | 0.00         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>23.00</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-20240002647949