



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-00005535**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0808202401099285165100120019010000055354095397811

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-08T11:47:36-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0808202401099285165100120019010000055354095397811

**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 JOSE MARIA VELASCOVELASCO IBARRA

RUC/CI: 1560500670001

Fecha Emisión: 08/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AVENIDA 15 DE NOVIEMBRE Y ELOY ALFARO1598TENA, NAPO  
CABECERA CANTONAL

TENA, Teléfono: 06-2886305

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	24.03.5781	2026/03/30	500.00	0.1150	57.50
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	24.03.5781	2026/03/30	500.00	0.1150	57.50
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	24.03.5781	2026/03/30	300.00	0.1150	34.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	149.50	0	0

Información Adicional:	
Email:	alex.duran@hjmvi.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	149.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	149.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	149.50
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>149.50</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 COMPA CE-20240002585702