



RUC.: 0992851651001

FACTURA**No.: 001-901-00005550****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

120820240109928516510012001901000055506214149812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-12T15:48:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION**C L A V E D E A C C E S O**

120820240109928516510012001901000055506214149812

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 DR. LIBORIO PANCHANASOTOMAYOR

RUC/CI: 2460001580001

Fecha Emisión: 12/08/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV. MARQUEZ DE LA PLATA S/N FRENTEAL CEMENTERIO GENERALSANTA
ELENA, SANTA ELENA SANTA ELENA

Teléfono: 42942611

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	500.00	0.3256	162.80
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	500.00	0.3256	162.80
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	500.00	0.3256	162.80
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	500.00	0.3256	162.80
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	500.00	0.3256	162.80
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230618	2026/06/30	500.00	0.3256	162.80

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	976.80	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	976.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	976.80
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	976.80
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	976.80

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.

Información Adicional:

Email: lourdes.novillo@hgtps.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

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002603564

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5013