



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000005573**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1408202401099285165100120019010000055738615936911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-14T16:36:42-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



1408202401099285165100120019010000055738615936911

**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 DR. GUSTAVO DOMINGUEZ Z.

**RUC/CI:** 1768034870001

**Fecha Emisión:** 14/08/2024

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1SANTO DOMINGO, SANTO DOMINGO DE LOSSANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS

**Teléfono:** 23836260

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230609	2026/06/30	3,350.00	0.3256	1,090.76
<b>Forma Pago</b>						
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO		Valor	Plazo	Tiempo		
		1,090.76	0	0		
<b>Subtotal Sin Descuentos</b>						1,090.76
<b>Valor Descuentos</b>						0.00
<b>Valor Descuento Adicio.</b>						0.00
<b>Subtotal 15%</b>						0.00
<b>Subtotal 0%</b>						1,090.76
<b>Subtotal No objeto de IVA</b>						0.00
<b>Subtotal Sin Impuestos</b>						1,090.76
<b>ICE</b>						0.00
<b>IVA 15%</b>						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>1,090.76</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.

**Información Adicional:**

**Email:** gestionfarmacia2021@gmail.com

**Info transferencia:** Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001 Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A.

Razon

**Ps:** 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 REEMPLAZA A LA FACTURA 3237