

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS  
Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA  
Teléfono: 0  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

**Agente de Retención Resolución No. 1**

RUC.: 0992851651001

**FACTURA****No.: 001-901-000005605****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1608202401099285165100120019010000056053539916116

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-16T14:23:36-05:00

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

1608202401099285165100120019010000056053539916116

**Razon Social:** HOSPITAL BASICO EL PUYO**RUC/CI:** 1660010560001**Fecha Emisión:** 16/08/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** CESLAO MARIN 1021 Y CURARAYPASTAZA, PASTAZAPUYO CABECERA  
CANTONAL Y CAPITA

Teléfono: 03-2885378

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240306	2027/03/30	300.00	0.3256	97.68
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	97.68	0	0			
<b>Información Adicional:</b>						
<b>Email:</b>	ruth.procel@iess.gob.ec					
<b>Info trasferencia:</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					
<b>Somos contribuyente Régimen general, sujetos a retenciones 1.75% en impuesto a la renta Cód. 312</b>						
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 97.68		
				VALOR DESCUENTOS 0.00		
				VALOR DESCUENTO ADICIO. 0.00		
				SUBTOTAL 15% 0.00		
				SUBTOTAL 0% 97.68		
				SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00		
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 97.68		
				ICE 0.00		
				IVA 15% 0.00		
				<b>VALOR TOTAL 97.68</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-20240002662565

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5454