

**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**

RUC.: 0992851651001

**FACTURA****No.: 001-901-000005646****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2108202401099285165100120019010000056462595366518

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-21T10:53:17-05:00

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

2108202401099285165100120019010000056462595366518

**Razon Social:** HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FUERZASARMADAS NO 1**RUC/CI:** 1768012710001**Fecha Emisión:** 21/08/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** QUESERAS DEL MEDIO 521 GRAN COLOMBIAQUITO, PICHINCHASAN BLAS**Teléfono:** 2528176

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	24.04.5902	2027/04/30	100.00	0.2400	24.00
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	24.00	0	0			
<b>Información Adicional:</b>						
<b>Email:</b>	efmejiau@he1.mil.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 24.00		
				VALOR DESCUENTOS 0.00		
				VALOR DESCUENTO ADICIO. 0.00		
				SUBTOTAL 15% 0.00		
				SUBTOTAL 0% 24.00		
				SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00		
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 24.00		
				ICE 0.00		
				IVA 15% 0.00		
				<b>VALOR TOTAL 24.00</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-20240002571575

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5613