



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000005670**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2208202401099285165100120019010000056703709240813

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-22T12:08:11-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2208202401099285165100120019010000056703709240813

**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 ESMERALDAS SUR-DELFINATORRES DE

**RUC/CI:** 0860004310001

**Fecha Emisión:** 22/08/2024

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** AV.LIBERTAD S/N MANABIESMERALDAS, ESMERALDASBARTOLOME RUIZ

**Teléfono:** 62995100

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2211001	2025/11/01	3,000.00	0.1500	450.00
<b>Forma Pago</b>						
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO		Valor	Plazo	Tiempo		
		450.00	0	0		
<b>Subtotal Sin Descuentos</b> 450.00						
<b>Valor Descuentos</b> 0.00						
<b>Valor Descuento Adicio.</b> 0.00						
<b>Subtotal 15%</b> 0.00						
<b>Subtotal 0%</b> 450.00						
<b>Subtotal No objeto de IVA</b> 0.00						
<b>Subtotal Sin Impuestos</b> 450.00						
<b>ICE</b> 0.00						
<b>IVA 15%</b> 0.00						
<b>VALOR TOTAL</b> 450.00						

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:** roberth.cedenosolis@hdtc.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 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20230002500816

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°3467