

**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.: 001-901-000005761****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0309202401099285165100120019010000057616997472811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-03T12:42:45-05:00

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

0309202401099285165100120019010000057616997472811

Razon Social: HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR**RUC/CI:** 0968606680001**Fecha Emisión:** 03/09/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** AVENIDA CACIQUE TOMALA S/N 1ER PASAJE 11B SE

Teléfono: 43803600

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	22.10.5089	2025/10/30	100.00	0.2900	29.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	29.00	0 0	

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	29.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	29.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	29.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	29.00

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:** miguel.sanmartin@hgs.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com**Info trasferencia:** 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-20230002433391

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°2703