



RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-901-000005801

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0509202401099285165100120019010000058019612761111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-05T12:29:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0509202401099285165100120019010000058019612761111

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 FRANCISCO DE ORELLANA

RUC/CI: 1560500590001

Fecha Emisión: 05/09/2024

Guía de Remisión:

Dirección: SIN NOMBRE OL ARAZA

Teléfono: 06-2880139

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	24.04.5902-1	2027/04/30	200.00	0.2400	48.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	24.04.5902-1	2027/04/30	200.00	0.2400	48.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	24.04.5902-1	2027/04/30	600.00	0.2400	144.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	240.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	240.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	240.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	240.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	240.00

Información Adicional:

Email: hgfocompras@gmail.com, 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

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-20240002575116

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5508