



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000006009**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202401099285165100120019010000060098793375816

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-01T11:31:55-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0110202401099285165100120019010000060098793375816

**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:** CONCHA  
01/10/2024

**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
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2211001	2025/11/01	3,000.00	0.1500	450.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	900.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	900.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	900.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	900.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>900.00</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.

**Información Adicional:**

**Email:** roberth.cedenosolis@hdtc.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.c

**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°3468

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5671