

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS
Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA
Teléfono: 0
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

FACTURA**No.: 001-901-000006018****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202401099285165100120019010000060189188108518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-01T12:56:45-05:00

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

0110202401099285165100120019010000060189188108518

Razon Social: HOSPITAL OBSTETRICO ANGELA LOAYZA DEOLLAGUE**RUC/CI:** 0760005140001**Fecha Emisión:** 01/10/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** CDLA EL BOSQUE S/N OCTAVA / NOVENA Y
SANTA ROSA, CABECERA CANTONAL

SANTA ROSA, EL ORO NA

Teléfono: 07-3700890

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	22.10.5089	2025/10/31	400.00	0.2900	116.00
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	116.00	0	0			
Información Adicional:						
Email:	hoalocompraspublicas@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma					
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						
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 116.00		
				VALOR DESCUENTOS 0.00		
				VALOR DESCUENTO ADICIO. 0.00		
				SUBTOTAL 15% 0.00		
				SUBTOTAL 0% 116.00		
				SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00		
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 116.00		
				ICE 0.00		
				IVA 15% 0.00		
				VALOR TOTAL 116.00		

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.

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002602681

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°4981