



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-00006070**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

081020240109928516510012001901000060709051197810

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-08T12:00:40-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



081020240109928516510012001901000060709051197810

**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 CONCHA

RUC/CI: 0860004310001

Fecha Emisión: 08/10/2024

Guía de Remisión:

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

Teléfono: 62995100

| Cod. Principal | Descripción                              | LOTE   | VENCE      | Cant.    | Precio Unitario | Precio Total |
|----------------|--|--------|------------|----------|-----------------|--------------|
| 30602084005    | CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY | 240307 | 2027/03/30 | 1,500.00 | 0.3256          | 488.40       |
| 30602084005    | CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY | 240307 | 2027/03/30 | 1,500.00 | 0.3256          | 488.40       |
| 30602084005    | CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY | 240307 | 2027/03/30 | 1,500.00 | 0.3256          | 488.40       |
| 30602084005    | CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY | 240307 | 2027/03/30 | 1,500.00 | 0.3256          | 488.40       |
| 30602084005    | CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY | 240307 | 2027/03/30 | 1,300.00 | 0.3256          | 423.28       |

| Forma Pago                                   | Valor    | Plazo | Tiempo |
|--|----------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 2,376.88 | 0     | 0      |

| 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**

|                           |                 |
|---------------------------|-----------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 2,376.88        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00            |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00            |
| SUBTOTAL 15%              | 0.00            |
| SUBTOTAL 0%               | 2,376.88        |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00            |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 2,376.88        |
| ICE                       | 0.00            |
| IVA 15%                   | 0.00            |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>2,376.88</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.

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002716960