

**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.: 001-901-000006154****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202401099285165100120019010000061541785205819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-15T14:41:21-05:00

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

1510202401099285165100120019010000061541785205819

Razon Social: HOSPITAL GENERAL - SAN FRANCISCO**RUC/CI:** 1768161120001**Fecha Emisión:** 15/10/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** AV. JAIME ROLDOS AGUILERA, 40554

Teléfono: 09-858913402-3952000

| Cod. Principal | Descripción | LOTE | VENCE | Cant. | Precio Unitario | Precio Total |
|--|--|--------------|---------------|---------------------------------------|-----------------|--------------|
| 0501008003 | AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100 | 22.10.5089 | 2025/10/31 | 100.00 | 0.2900 | 29.00 |
| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo | | | |
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 29.00 | 0 | 0 | | | |
| Información Adicional: | | | | | | |
| Email: | 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 | | | | | |
| | | | | 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 | | |

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.