



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000006219**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2510202401099285165100120019010000062199164668618

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-25T16:20:54-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



2510202401099285165100120019010000062199164668618

**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 - SAN FRANCISCO

**RUC/CI:** 1768161120001

**Fecha Emisión:** 25/10/2024

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** AV. JAIME ROLDOS AGUILERA, 40554

**Teléfono:** 09-858913402-3952000

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501082016x	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	23.10.5633	2025/10/30	1,000.00	0.1300	130.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	130.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	130.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	130.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	130.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>130.00</b>

Información Adicional:	
<b>Email:</b>	factura.ecuador@sicmafarma.com
<b>Info trasferencia:</b>	Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001 Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A. Razon
<b>Psd:</b>	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 LA ORDEN DE COMPRA CE-20230002529241

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5102