



RUC.: 0992851651001

FACTURA

No.: 001-901-00006229

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0511202401099285165100120019010000062298640625113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-05T09:30:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0511202401099285165100120019010000062298640625113

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 MARCO VINICIO IZA

RUC/CI: 1560500320001

Fecha Emisión: 05/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV. QUITO S/N VICENTE NARVAEZLAGO AGRIO, SUCUMBIO SNUEVA LOJA

Teléfono: 063700871

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230616	2026/06/30	3,400.00	0.3256	1,107.04
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230616	2026/06/30	3,400.00	0.3256	1,107.04
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230616	2026/06/30	3,400.00	0.3256	1,107.04
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230616	2026/06/30	2,000.00	0.3256	651.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3,972.32	0	0

Información Adicional:	Razon
Email: ofertasprocesoshgmvi@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.	
Info transferencia: Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001 Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A.	
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	3,972.32
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,972.32
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,972.32
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	3,972.32

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.