

RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-00006253**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0611202401099285165100120019010000062535972645815

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-06T10:18:15-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0611202401099285165100120019010000062535972645815

**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 DEL SUR DE QUITO

RUC/CI: 1768189800001

Fecha Emisión: 06/11/2024

Guía de Remisión:

Dirección: PINLLOPATA S/N MORASPUNGOQUITO, PICHINCHALA MAGDALENA

Teléfono: 23983200

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	900.00	0.1500	135.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	900.00	0.1500	135.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	800.00	0.1500	120.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	800.00	0.1500	120.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	800.00	0.1500	120.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	800.00	0.1500	120.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	750.00	0	0

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	750.00	0	0

**Información Adicional:**

**Email:** rosa.zurita@jess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

**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	750.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	750.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	750.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>750.00</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-20240002718998