

**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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL**Agente de Retención Resolución No. 1**

RUC.: 0992851651001

FACTURA**No.: 001-901-000006341****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1311202401099285165100120019010000063419414785817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-13T11:13:01-05:00

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

1311202401099285165100120019010000063419414785817

Razon Social: HOSPITAL GENERAL ENRIQUE GARCES**RUC/CI:** 1768034520001**Fecha Emisión:** 13/11/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** CALLE CHILIBULO S/N Y AV. ENRIQUEGARCES, CDLA. 4 DE
DICIEMBREQUITO, PICHINCHALA MAGDALENA

Teléfono: 022648093

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240334	2027/03/30	1,500.00	0.3256	488.40
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	488.40	0	0			
Subtotal Sin Descuentos						488.40
Valor Descuentos						0.00
Valor Descuento Adicio.						0.00
Subtotal 15%						0.00
Subtotal 0%						488.40
Subtotal No objeto de IVA						0.00
Subtotal Sin Impuestos						488.40
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						488.40

Información Adicional:**Email:** ivar.gonzalez@heg.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com**Info transferencia:** Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001
Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A.**Ps:** 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 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002727922