

**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.: 001-901-000006360****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1511202401099285165100120019010000063602062256213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-15T09:34:27-05:00

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

1511202401099285165100120019010000063602062256213

Razon Social: HOSPITAL GENERAL - AMBATO**RUC/CI:** 1865020860001**Fecha Emisión:** 15/11/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** DR. RODRIGO PACHANO LALAMA 10-76 YEDMUNDO MARTÍNEZAMBATO,
TUNGURAHUAATOCHA FICOA

Teléfono: 032820996

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	1,300.00	0.1300	169.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	169.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	169.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	169.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	169.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	169.00

Información Adicional:**Email:** edison.apunte@jess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com**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**

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 REEMPLAZA LA FACTURA 4921