

**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.: 001-901-000006385****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1911202401099285165100120019010000063857795351812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-19T10:32:16-05:00

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

1911202401099285165100120019010000063857795351812

Razon Social: HOSPITAL DE INFECTOLOGIA DR. JOSE DANIELRODRIGUEZ**RUC/CI:** 0968504680001**Fecha Emisión:** MARIDUEÑA
19/11/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** JULIAN CORONEL 900 JOSE MASCOTEGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI

Teléfono: 042294251

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	24.07.5914	2026/07/30	100.00	0.1150	11.50
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	24.07.5914	2026/07/30	100.00	0.1150	11.50
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	24.07.5914	2026/07/30	100.00	0.1150	11.50

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	34.50	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	34.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	34.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	34.50
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	34.50

Información Adicional:**Email:** gerencia.infectologia@hospital-infectologia.gob.ec, factura.ecuado**Info trasferencia:** 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 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002645380