RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000006391**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2011202401099285165100120019010000063919046843911

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-20T12:06:29-05:00

**AMBIENTE: PRODUCION**

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

2011202401099285165100120019010000063919046843911

**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**

**Razon Social:** HOSPITAL DE ESPECIALIDADES - TEODOROMALDONADO CARBO **RUC/CI:** 0968560160001

**Fecha Emisión:** 20/11/2024 **Guia de Remisión:**

**Dirección** AV. 25 DE JULIO VIA A PUERTO MARÍTIMOGUAYAQUIL, GUAYASXIMENA Teléfono: 04-2436291

| Cod. Principal | Descripción | LOTE | VENCE | Cant. | Precio Unitario | Precio Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0501040017 | EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC . | 23.09.5244 | 2025/09/30 | 500.00 | 0.1150 | 57.50 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|---|---|---|---|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 57.50 | 0 | 0 |

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 57.50 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 57.50 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 57.50 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| **VALOR TOTAL** | **57.50** |

**Información Adicional:**

**Email:** maryuri.correa@iess.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.com

**Info trasferencia:** Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001 Razon 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 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002597092