

**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.: 001-901-000006469****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0512202401099285165100120019010000064694214757912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-05T11:02:19-05:00

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

0512202401099285165100120019010000064694214757912

Razon Social: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTEAMBATO

RUC/CI: 1865000750001

Fecha Emisión: 05/12/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AVENIDA PASTEUR 4144 AVENIDA UNIDADNAAMBATO, TUNGURAHUA NA  
LA MERCEDNA

Teléfono: 2823176032-821058

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240305	2027/03/30	7,000.00	0.3256	2,279.20
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	240305	2027/03/30	7,000.00	0.3256	2,279.20

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	4,558.40	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	4,558.40
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	4,558.40
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4,558.40
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>4,558.40</b>

**Información Adicional:**

Email: gerencia.hgda@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com

Info transferencia: Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001  
Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A. RazonPsd: 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 LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002556987

DatosAdicionales2 REEMPLAZA FACTURA 5158