

**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.: 001-901-000006489****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0612202401099285165100120019010000064892380251610

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-06T12:29:43-05:00

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

0612202401099285165100120019010000064892380251610

**Razon Social:** HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA**RUC/CI:** 1160004660001**Fecha Emisión:** 06/12/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** AV. MANUEL AGUSTIN AGUIRRE JUAN JOSESLOJA, LOJA NASUCRENA

Teléfono: 07-2570540

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2211003	2025/11/30	800.00	0.1500	120.00
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	120.00	0	0			
<b>Información Adicional:</b>						
<b>Email:</b>	elsa.loaiza@hial.mspz7.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.co					
<b>Info trasferencia:</b>	Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001 Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A.					Razon
<b>Psd:</b>	Por favor enviar el comprobante de transferencia al correo electronico comercial@sicmafarma.com y sicmafarma.com y contabilidad.ecuador@sicmafarma.com					
<b>Somos contribuyente Régimen general, sujetos a retenciones 1.75% en impuesto a la renta Cód. 312</b>						
						SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 120.00
						VALOR DESCUENTOS 0.00
						VALOR DESCUENTO ADICIO. 0.00
						SUBTOTAL 15% 0.00
						SUBTOTAL 0% 120.00
						SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00
						SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 120.00
						ICE 0.00
						IVA 15% 0.00
						<b>VALOR TOTAL 120.00</b>

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-20230002451759

DatosAdicionales2 REEMPLAZA FACTURA 4131