

**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.: 001-901-000006490****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0612202401099285165100120019010000064903710523711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-06T12:35:04-05:00

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

0612202401099285165100120019010000064903710523711

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
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	120.00	0	0			
Información Adicional:						
Email:	elsa.loaiza@hial.mspz7.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.co					
Info trasferencia:	Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001 Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A.					Razon
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						
						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
						VALOR TOTAL 120.00

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