

**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.: 001-901-000006509****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0612202401099285165100120019010000065099869936715

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-06T16:25:43-05:00

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

0612202401099285165100120019010000065099869936715

**Razon Social:** HOSPITAL DE ESPECIALIDADES JOSE CARRASCOARTEAGA**RUC/CI:** 0160017400001**Fecha Emisión:** 06/12/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** RAYOLOMA S/N POPAYÁNCUENCA, AZUAYMONAY

Teléfono: 07-280762207-2809955

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230617	2026/06/30	1,700.00	0.3256	553.52
<b>Forma Pago</b>						
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO		Valor	Plazo	Tiempo		
		553.52	0	0		
<b>Información Adicional:</b>						
<b>Email:</b>	manuel.guamanb@iess.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>						
						<b>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b> 553.52
						<b>VALOR DESCUENTOS</b> 0.00
						<b>VALOR DESCUENTO ADICIO.</b> 0.00
						<b>SUBTOTAL 15%</b> 0.00
						<b>SUBTOTAL 0%</b> 553.52
						<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b> 0.00
						<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b> 553.52
						<b>ICE</b> 0.00
						<b>IVA 15%</b> 0.00
						<b>VALOR TOTAL</b> 553.52

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-20230002505134

DatosAdicionales2 REEMPLAZA FACTURA 4902