

**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.: 001-901-000006532****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1012202401099285165100120019010000065327036794411

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-10T11:12:34-05:00

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

1012202401099285165100120019010000065327036794411

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL DR. NAPOLEON DAVILACORDOVA**RUC/CI:** 1360008290001**Fecha Emisión:** 10/12/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** AV. AMAZONAS S/N MANUEL DE JESUSALVARESCHONE, MANABI CHONE

Teléfono: 05-2698944

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	22.10.5006	2024/10/31	1,000.00	0.2085	208.50
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	208.50	0	0			
<b>Información Adicional:</b>						
<b>Email:</b>	farmacia@hospitalgeneralchone.gob.ec, factura.ecuador@sicmaf					
<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 208.50		
				VALOR DESCUENTOS 0.00		
				VALOR DESCUENTO ADICIO. 0.00		
				SUBTOTAL 15% 0.00		
				SUBTOTAL 0% 208.50		
				SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00		
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 208.50		
				ICE 0.00		
				IVA 15% 0.00		
				<b>VALOR TOTAL 208.50</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-20230002421472

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 4518

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 6134

DatosAdicionales4 REEMPLAZA A LA FACTURA 6323