

**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.: 001-901-000006534****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1012202401099285165100120019010000065347572114910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-10T15:29:40-05:00

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

1012202401099285165100120019010000065347572114910

Razon Social: HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA**RUC/CI:** 0660828300001**Fecha Emisión:** 10/12/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** CHILE 39-29 AV UNIDAD NACIONALCHIMBORAZO,
RIOBAMBALIZARZABURU

Teléfono: 03-2968074

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	24.07.5914	2026/07/30	500.00	0.1150	57.50
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	57.50	0	0			
Información Adicional:						
Email:	marco.monge@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com					
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 57.50		
				VALOR DESCUENTOS 0.00		
				VALOR DESCUENTO ADICIO. 0.00		
				SUBTOTAL 15% 0.00		
				SUBTOTAL 0% 57.50		
				SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00		
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 57.50		
				ICE 0.00		
				IVA 15% 0.00		
				VALOR TOTAL 57.50		

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 ORDEN DE COMPRA CE-20240002592209

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5171

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 5320

DatosAdicionales5 REEMPLAZA A LA FACTURA 6409