

**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.: 001-901-000006548****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1612202401099285165100120019010000065483218860913

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-16T11:24:15-05:00

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

1612202401099285165100120019010000065483218860913

**Razon Social:** HOSPITAL DE INFECTOLOGIA DR. JOSE DANIELRODRIGUEZ**RUC/CI:** 0968504680001**Fecha Emisión:** MARIDUEÑA  
16/12/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** JULIAN CORONEL 900 JOSE MASCOTEGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI

Teléfono: 042294251

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	24.07.5916	2027/07/30	200.00	0.2400	48.00
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	48.00	0	0			
<b>Subtotal Sin Descuentos</b>						48.00
<b>Valor Descuentos</b>						0.00
<b>Valor Descuento Adicio.</b>						0.00
<b>Subtotal 15%</b>						0.00
<b>Subtotal 0%</b>						48.00
<b>Subtotal No objeto de IVA</b>						0.00
<b>Subtotal Sin Impuestos</b>						48.00
<b>ICE</b>						0.00
<b>IVA 15%</b>						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>48.00</b>

**Información Adicional:****Email:** gerencia.infectologia@hospital-infectologia.gob.ec, factura.ecuado**Info transferencia:** Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001  
Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A.**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**

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.