

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS  
Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA  
Teléfono: 0  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

**Agente de Retención Resolución No. 1**

RUC.: 0992851651001

**FACTURA****No.: 001-901-000005281****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0407202401099285165100120019010000052814689189211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-04T12:03:43-05:00

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

0407202401099285165100120019010000052814689189211

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL LATACUNGA  
**Fecha Emisión:** 04/07/2024  
**Dirección:** HERMANOS PAEZ 1-02 2 DE MAYO - COTOPA

**RUC/CI:** 0560005770001

**Guía de Remisión:**  
Teléfono: 03-2810278

Cod. Principal	Descripción	LOTE	VENCE	Cant.	Precio Unitario	Precio Total
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	1,200.00	0.15	180.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	1,200.00	0.15	180.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	1,200.00	0.15	180.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	1,200.00	0.15	180.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	1,200.00	0.15	180.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	2303001	2026/03/31	1,000.00	0.15	150.00

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,050.00	0	0

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,050.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,050.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,050.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,050.00</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.

Información Adicional:
<b>Email:</b> ruth.menendez@hgl.mspz3.gob.ec
<b>Info transferencia:</b> Banco del Pichincha Cuenta corriente # 2100270551 RUC:0992851651001 Razon Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A.
<b>Psd:</b> 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**

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002653197  
DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5232