

**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.: 001-901-000006205****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2510202401099285165100120019010000062059265135312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-25T10:20:23-05:00

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

2510202401099285165100120019010000062059265135312

Razon Social: HOSPITAL GENERAL LATACUNGA**RUC/CI:** 0560012550001**Fecha Emisión:** 25/10/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** QUITO S/N LEOPOLDO PINOLATACUNGA, COTOPAXIIGNACIO FLORES
(PARQUE FLORES)

Teléfono: 299-7503ext.1086_09

| Cod. Principal | Descripción | LOTE | VENCE | Cant. | Precio Unitario | Precio Total |
|----------------|---------------------|---------|------------|--------|-----------------|--------------|
| 30602084009 | AMPICILINA 1G, VIAL | 2303001 | 2026/03/31 | 100.00 | 0.1500 | 15.00 |
| 30602084009 | AMPICILINA 1G, VIAL | 2303001 | 2026/03/31 | 100.00 | 0.1500 | 15.00 |

| Forma Pago | Valor | Plazo | Tiempo |
|----------------------------------------------|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 30.00 | 0 | 0 |

| | |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | 30.00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 30.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 30.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 15% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 30.00 |

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:**Email:** luis.duenas@jess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com**Info transferencia:** 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**