

**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.: 001-901-000006329****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1311202401099285165100120019010000063294895896611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-13T10:25:45-05:00

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

1311202401099285165100120019010000063294895896611

Razon Social: HOSPITAL GENERAL LATACUNGA**RUC/CI:** 0560012550001**Fecha Emisión:** 13/11/2024**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
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	23.05.5387	2026/05/31	300.00	0.2400	72.00
Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	72.00	0	0			
Información Adicional:						
Email:	luis.duenas@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 72.00		
				VALOR DESCUENTOS 0.00		
				VALOR DESCUENTO ADICIO. 0.00		
				SUBTOTAL 15% 0.00		
				SUBTOTAL 0% 72.00		
				SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00		
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 72.00		
				ICE 0.00		
				IVA 15% 0.00		
				VALOR TOTAL 72.00		

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.

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20230002485730

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°4216