



RUC.: 0992851651001

**FACTURA**

**No.: 001-901-000006516**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0912202401099285165100120019010000065167759754513

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-09T10:58:05-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



0912202401099285165100120019010000065167759754513

**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

Razon Social: HOSPITAL GENERAL LATACUNGA

RUC/CI: 0560012550001

Fecha Emisión: 09/12/2024

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
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	230612	2026/06/30	2,850.00	0.3256	927.96
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	927.96	0	0			
<b>Información Adicional:</b>						
<b>Email:</b>	luis.duenas@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com					
<b>Info trasferencia:</b>	Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001 Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A.			Razon		
<b>Psd:</b>	Por favor enviar el comprobante de transferencia al correo electronico comercial@sicmafarma.com y sicmafarma.com y contabilidad.ecuador@sicmafarma.com					
<b>Somos contribuyente Régimen general, sujetos a retenciones 1.75% en impuesto a la renta Cód. 312</b>						
				SUBTOTAL SIN DESCUENTOS 927.96		
				VALOR DESCUENTOS 0.00		
				VALOR DESCUENTO ADICIO. 0.00		
				SUBTOTAL 15% 0.00		
				SUBTOTAL 0% 927.96		
				SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00		
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 927.96		
				ICE 0.00		
				IVA 15% 0.00		
				<b>VALOR TOTAL 927.96</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.

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20230002485689

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 6475