

**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.: 001-901-000006137

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1410202401099285165100120019010000061374522249414

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-14T14:55:47-05:00

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

1410202401099285165100120019010000061374522249414

Razon Social: HOSPITAL GENERAL DR. NAPOLEON DAVILACORDOVA

RUC/CI: 1360008290001

Fecha Emisión: 14/10/2024

Guía de Remisión:

Dirección: AV. AMAZONAS S/N MANUEL DE JESUSALVARESCHONE, MANABI CHONE

Teléfono: 05-2698944

| Cod. Principal | Descripción         | LOTE    | VENCE      | Cant. | Precio Unitario | Precio Total |
|----------------|---------------------|---------|------------|-------|-----------------|--------------|
| 30602084009    | AMPICILINA 1G, VIAL | 2211001 | 2025/11/30 | 50.00 | 0.1500          | 7.50         |
| 30602084009    | AMPICILINA 1G, VIAL | 2211001 | 2025/11/30 | 50.00 | 0.1500          | 7.50         |

| Forma Pago                                   | Valor | Plazo | Tiempo |
|--|-------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 15.00 | 0     | 0      |

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 15.00        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00         |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00         |
| SUBTOTAL 15%              | 0.00         |
| SUBTOTAL 0%               | 15.00        |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 15.00        |
| ICE                       | 0.00         |
| IVA 15%                   | 0.00         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>15.00</b> |

**Información Adicional:**

Email: farmacia@hospitalgeneralchone.gob.ec, factura.ecuador@sicmaf  
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

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.