

**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.: 001-901-000006353****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1411202401099285165100120019010000063532880892815

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-14T10:20:52-05:00

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

1411202401099285165100120019010000063532880892815

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL IBARRA**RUC/CI:** 1060015100001**Fecha Emisión:** 14/11/2024**Guía de Remisión:****Dirección:** AV. VICTOR MANUEL GUZMAN S/NAV. JOSE MIGUEL VACAIBARRA,  
IMBABURASAGRARIO

Teléfono: 06-295819306-295827

| Cod. Principal                               | Descripción                              | LOTE         | VENCE         | Cant.    | Precio Unitario | Precio Total  |
|--|--|--------------|---------------|----------|-----------------|---------------|
| 30602084005                                  | CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY | 230611       | 2026/06/30    | 1,150.00 | 0.3256          | 374.44        |
| <b>Forma Pago</b>                            | <b>Valor</b>                             | <b>Plazo</b> | <b>Tiempo</b> |          |                 |               |
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 374.44                                   | 0            | 0             |          |                 |               |
| <b>Subtotal Sin Descuentos</b>               |  |              |               |          |                 | 374.44        |
| <b>Valor Descuentos</b>                      |  |              |               |          |                 | 0.00          |
| <b>Valor Descuento Adicio.</b>               |  |              |               |          |                 | 0.00          |
| <b>Subtotal 15%</b>                          |  |              |               |          |                 | 0.00          |
| <b>Subtotal 0%</b>                           |  |              |               |          |                 | 374.44        |
| <b>Subtotal No objeto de IVA</b>             |  |              |               |          |                 | 0.00          |
| <b>Subtotal Sin Impuestos</b>                |  |              |               |          |                 | 374.44        |
| <b>ICE</b>                                   |  |              |               |          |                 | 0.00          |
| <b>IVA 15%</b>                               |  |              |               |          |                 | 0.00          |
| <b>VALOR TOTAL</b>                           |  |              |               |          |                 | <b>374.44</b> |

**Información Adicional:****Email:** agendahgi@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com**Info transferencia:** Banco del Pacifico Cuenta corriente #8179565 RUC:0992851651001  
Social: SICMAFARMA ECUADOR S.A.**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.