

**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.: 001-901-000006522****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0912202401099285165100120019010000065221405361314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-09T13:37:36-05:00

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

0912202401099285165100120019010000065221405361314

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL IBARRA**RUC/CI:** 1060015100001**Fecha Emisión:** 09/12/2024**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	850.00	0.3256	276.76
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	276.76	0	0			
<b>Información Adicional:</b>						
<b>Email:</b>	agendahgi@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>SUBTOTAL SIN DESCUENTOS</b> 276.76		
				<b>VALOR DESCUENTOS</b> 0.00		
				<b>VALOR DESCUENTO ADICIO.</b> 0.00		
				<b>SUBTOTAL 15%</b> 0.00		
				<b>SUBTOTAL 0%</b> 276.76		
				<b>SUBTOTAL No objeto de IVA</b> 0.00		
				<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b> 276.76		
				<b>ICE</b> 0.00		
				<b>IVA 15%</b> 0.00		
				<b>VALOR TOTAL</b> 276.76		

**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.