

**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.: 001-901-000006575****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1812202401099285165100120019010000065759621151218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-18T08:59:56-05:00

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

1812202401099285165100120019010000065759621151218

Razon Social: HOSPITAL GENERAL IBARRA**RUC/CI:** 1060015100001**Fecha Emisión:** 18/12/2024**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	230304	2026/03/31	1,150.00	0.3256	374.44
Forma Pago						
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO		Valor	Plazo	Tiempo		
		374.44	0	0		
Información Adicional:						
Email: agendahgi@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						
VALOR TOTAL						374.44

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-20240002328906

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5939

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 6080

DatosAdicionales4 REEMPLAZA A LA FACTURA 6349

DatosAdicionales5 REEMPLAZA A LA FACTURA 6517