

**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

Agente de Retención Resolución No. 1

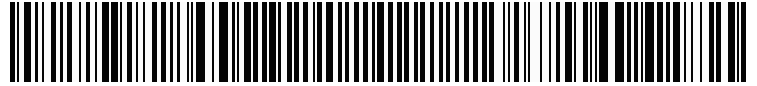
RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO****No.: 001-901-000002787****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0407202404099285165100120019010000027876055592915

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-04T11:58:37-05:00

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

0407202404099285165100120019010000027876055592915

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL LATACUNGA**RUC/CI:** 0560005770001**Fecha Emisión:** 04/07/2024**Dirección:** HERMANOS PAEZ 1-02 2 DE MAYO - COTOPA Teléfono: 03-2810278**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005232**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 04/07/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,200.00	2303001	2026/03/31	0.15	180.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,200.00	2303001	2026/03/31	0.15	180.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,200.00	2303001	2026/03/31	0.15	180.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,200.00	2303001	2026/03/31	0.15	180.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,200.00	2303001	2026/03/31	0.15	180.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,000.00	2303001	2026/03/31	0.15	150.00

**Información Adicional****Email:** ruth.menendez@hgl.mspz3.gob.ec**Dirección Envío:** HERMANOS PAEZ 1-02 2 DE MAYO - COTOPAXI - LATACUNGA - LA MATRIZ

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,050.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,050.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,050.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,050.00</b>