

**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

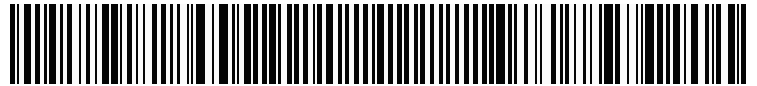
RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO****No.: 001-901-000002903****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1907202404099285165100120019010000029038741094415

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-19T09:57:21-05:00

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

1907202404099285165100120019010000029038741094415

**Razon Social:** HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMINGUEZ Z.**RUC/CI:** 1768034870001**Fecha Emisión:** 19/07/2024**Dirección:** AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1 Teléfono: 23836260**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005136**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 19/07/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	900.00	2212011	2025/12/31	0.15	135.00
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	gestionfarmacia2021@gmail.com					
<b>Dirección Envío:</b>	AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						135.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						135.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						135.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>135.00</b>