

**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.: 001-901-00002904****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1907202404099285165100120019010000029049516733311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-19T10:01:12-05:00

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

1907202404099285165100120019010000029049516733311

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:** 001-901-000005137**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
Información Adicional						
Email:	gestionfarmacia2021@gmail.com					
Dirección Envío:	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
VALOR TOTAL						135.00