

**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.: 001-901-000002907

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1907202404099285165100120019010000029073529599515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-19T10:37:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



1907202404099285165100120019010000029073529599515

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: 001-901-000005069

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	950.00	2211003	2025/11/30	0.15	142.50
Información Adicional						
Email:	gestionfarmacia2021@gmail.com					
Dirección Envío:	AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						142.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						142.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						142.50
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						142.50