

**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.: 001-901-000002946

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

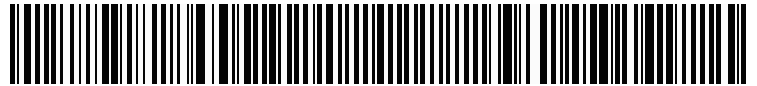
0108202404099285165100120019010000029463292160318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-01T13:07:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0108202404099285165100120019010000029463292160318

Razon Social: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES JOSE CARRASCOARTEAGA **RUC/CI:** 0160017400001
Fecha Emisión: 01/08/2024
Dirección: RAYOLOMA Y POPAYAN Teléfono: 07-280762207-2809955
Comprobante que se modifica: 001-901-000004303 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 01/08/2024
Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	350.00	2211003	2025/11/30	0.15	52.50
Información Adicional						
Email:	manuel.guamanb@iess.gob.ec					
Dirección Envío:	RAYOLOMA Y POPAYAN					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						52.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						52.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						52.50
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						52.50