

**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.: 001-901-000002947****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0108202404099285165100120019010000029473816469414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-01T13:24:45-05:00

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

0108202404099285165100120019010000029473816469414

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:** 001-901-000004398**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	400.00	2211003	2025/11/30	0.15	60.00

Información Adicional**Email:** manuel.guamanb@iess.gob.ec**Dirección Envío:** RAYOLOMA Y POPAYAN

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	60.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	60.00