

**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.: 001-901-000002948****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0108202404099285165100120019010000029488401601012

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-01T13:33:29-05:00

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

0108202404099285165100120019010000029488401601012

**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:** 001-901-000004785 **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
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	105.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	105.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	105.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>105.00</b>