

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.****Dir. Matriz:** NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS**Dir. Sucursal:** PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA**Teléfono:** 0**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI**Agente de Retención Resolución No. 1**

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003008****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1408202404099285165100120019010000030087594276316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-14T14:22:41-05:00

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

1408202404099285165100120019010000030087594276316

Razon Social: HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMINGUEZ Z.**RUC/CI:** 1768034870001**Fecha Emisión:** 14/08/2024**Dirección:** AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1 SANTO DOMINGO, SANTO DOMINGO DE LOSSANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004058**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 14/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	300.00	2209004	2025/09/13	0.15	45.00
Información Adicional						
Email:	gestionfarmacia2021@gmail.com					
Dirección Envío:	AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						45.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						45.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						45.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						45.00