

**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

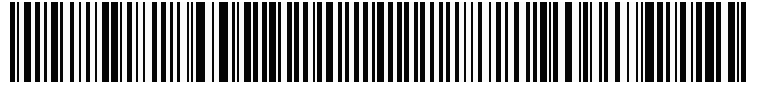
RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003063****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2008202404099285165100120019010000030632545634413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-20T14:38:08-05:00

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

2008202404099285165100120019010000030632545634413

Razon Social: HOSPITAL GENERAL QUEVEDO **RUC/CI:** 1260049310001
Fecha Emisión: 20/08/2024
Dirección: AV. SAN RAFAEL S/NLOS RIOS, QUEVEDO24 DE MAYO Teléfono: 0537023900986261041
Comprobante que se modifica: 001-901-000003590 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 21/11/2023
Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	750.00	2211001	2025/11/01	0.15	112.50
Información Adicional						
Email:	genesis.blum@iess.gob.ec					
Dirección Envío:	AV. SAN RAFAEL S/N - LOS RIOS - QUEVEDO 24 DE MAYO					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						112.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						112.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						112.50
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						112.50