

**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.:** 001-901-000003130**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0209202404099285165100120019010000031305854473311

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-02T10:47:12-05:00

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

0209202404099285165100120019010000031305854473311

**Razon Social:** HOSPITAL DE ESPECIALIDADES JOSE CARRASCOARTEAGA**RUC/CI:** 0160017400001**Fecha Emisión:** 02/09/2024**Dirección:** RAYOLOMA S/N POPAYÁNCUENCA, AZUAYMONAY Teléfono: 07-280762207-2809955**Comprobante que se modifica:** 001-901-000003759**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 01/12/2023**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	400.00	2211002	2025/11/01	0.15	60.00
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	manuel.guamanb@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com					
<b>Dirección Envío:</b>	DIR:RAYOLOMA S/N POPAYÁN CUENCA, AZUAY MONAY					
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
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>60.00</b>