

**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.: 001-901-000003228****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1009202404099285165100120019010000032281199540019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T08:44:54-05:00

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

1009202404099285165100120019010000032281199540019

Razon Social: HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR**RUC/CI:** 0968606680001**Fecha Emisión:** 10/09/2024**Dirección:** AVENIDA CACIQUE TOMALA S/N 1ER PASAJEGUAYAQUIL, GUAYASXIMENA Teléfono: 43803600**Comprobante que se modifica:** 001-901-000002706**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 11/09/2023**Razón de Modificación:** Anulacion

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | LOTE | VENCE | Precio Unitario | Precio |
|--|---------------------|----------|---------|------------|-----------------|---------------|
| 30602084009 | AMPICILINA 1G, VIAL | 3,000.00 | 2209004 | 2025/09/13 | 0.15 | 450.00 |
| Información Adicional | | | | | | |
| Email: miguel.sanmartin@hgs.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.com | | | | | | |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | | | | | | 450.00 |
| VALOR DESCUENTOS | | | | | | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 450.00 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 450.00 |
| ICE | | | | | | 0.00 |
| IVA 15% | | | | | | 0.00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 450.00 |