

**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.: 001-901-000003293****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1909202404099285165100120019010000032931150923414

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-19T09:59:56-05:00

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

1909202404099285165100120019010000032931150923414

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL LATACUNGA**RUC/CI:** 0560012550001**Fecha Emisión:** 19/09/2024**Dirección:** QUITO S/N LEOPOLDO PINOLATACUNGA, COTOPAXIIGNACIO FLORES (PARQUE FLORES) Teléfono: 299-7503ext.1086\_0€**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005911**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 16/09/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	150.00	2209004	2025/09/30	0.15	22.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	100.00	2209004	2025/09/30	0.15	15.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	100.00	2209004	2025/09/30	0.15	15.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	100.00	2209004	2025/09/30	0.15	15.00

**Información Adicional****Email:** luis.duenas@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	67.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	67.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	67.50
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>67.50</b>

**DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002663724**