

**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

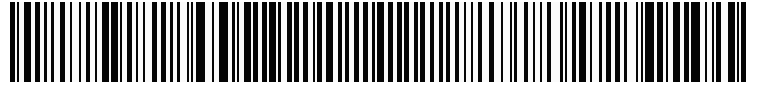
RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003410****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0910202404099285165100120019010000034108721305611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-09T10:20:16-05:00

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

0910202404099285165100120019010000034108721305611

Razon Social: HOSPITAL GENERAL IBARRA **RUC/CI:** 1060015100001
Fecha Emisión: 09/10/2024
Dirección: AV. VICTOR MANUEL GUZMAN S/NAV. JOSE MIGUEL VACAIBARRA, IMBABURASAGRARIO Teléfono: 06-295819306-295827
Comprobante que se modifica: 001-901-000005939 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 19/09/2024
Razón de Modificación: Anulacion

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | LOTE | VENCE | Precio Unitario | Precio |
|---|--|----------|--------|------------|-----------------|---------------|
| 30602084005 | CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY | 1,150.00 | 230304 | 2026/03/31 | 0.33 | 374.44 |
| Información Adicional | | | | | | |
| Email: agendahgi@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com | | | | | | |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | | | | | | 374.44 |
| VALOR DESCUENTOS | | | | | | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 374.44 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 374.44 |
| ICE | | | | | | 0.00 |
| IVA 15% | | | | | | 0.00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 374.44 |

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20230002328906

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°1304