

**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.: 001-901-000003433****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1010202404099285165100120019010000034335104051510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-10T13:57:23-05:00

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

1010202404099285165100120019010000034335104051510

Razon Social: COORDINACION ZONAL 9 - SALUD**RUC/CI:** 1768165110001**Fecha Emisión:** 10/10/2024**Dirección:** JUAN LEON MERA N26-38 SANTA MARIA -PIQUITO, PICHINCHA NAMARISCAL SUCRENA Teléfono: 23931020**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006059**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 03/10/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	350.00	2303001	2026/03/31	0.15	52.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	350.00	2303001	2026/03/31	0.15	52.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	350.00	2303001	2026/03/31	0.15	52.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	350.00	2303001	2026/03/31	0.15	52.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	300.00	2303001	2026/03/31	0.15	45.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	300.00	2303001	2026/03/31	0.15	45.00

Información Adicional**Email:** sandra.salazar@mspz9.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	300.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	300.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	300.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002684281