

**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

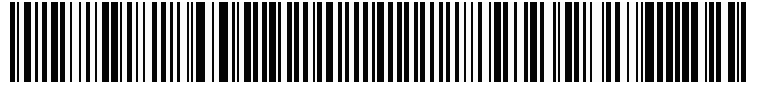
RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO****No.: 001-901-000003454****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1410202404099285165100120019010000034544782767417

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-14T14:54:21-05:00

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

1410202404099285165100120019010000034544782767417

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL DR. NAPOLEON DAVILACORDOVA**RUC/CI:** 1360008290001**Fecha Emisión:** 14/10/2024**Dirección:** AV. AMAZONAS S/N MANUEL DE JESUSALVARESCHONE, MANABI CHONE Teléfono: 05-2698944**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004254**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 09/02/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	2211001	2025/11/30	0.15	7.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	2211001	2025/11/30	0.15	7.50

**Información Adicional****Email:** farmacia@hospitalgeneralchone.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.cor

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	15.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>15.00</b>