

**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.: 001-901-000003457****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202404099285165100120019010000034575396739813

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-15T09:06:30-05:00

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

1510202404099285165100120019010000034575396739813

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL - SAN FRANCISCO**RUC/CI:** 1768161120001**Fecha Emisión:** 15/10/2024**Dirección:** AV. JAIME ROLDOS AGUILERA, 40554 Teléfono: 09-858913402-3952000**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005551**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 08/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	550.00	2211003	2025/11/30	0.15	82.50
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b> factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						82.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						82.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						82.50
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>82.50</b>

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002574391

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 4372

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 4383