

**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.: 001-901-000003463****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202404099285165100120019010000034636329826816

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-15T09:55:07-05:00

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

1510202404099285165100120019010000034636329826816

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL LATACUNGA**RUC/CI:** 0560012550001**Fecha Emisión:** 15/10/2024**Dirección:** QUITO S/N LEOPOLDO PINOLATACUNGA, COTOPAXIIGNACIO FLORES (PARQUE FLORES) Teléfono: 299-7503ext.1086\_09**Comprobante que se modifica:** 001-901-000000352**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 27/12/2022**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	350.00	2206041	2025/06/30	0.15	52.50
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b> luis.duenas@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						52.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						52.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						52.50
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>52.50</b>