

**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.:** 001-901-000003464**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202404099285165100120019010000034648602395716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-15T10:00:49-05:00

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

1510202404099285165100120019010000034648602395716

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_0€**Comprobante que se modifica:** 001-901-000000587**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 09/03/2023**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	350.00	2209005	2025/09/14	0.15	52.50
Información Adicional						
Email: 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
VALOR TOTAL						52.50