

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-901-000003528

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202404099285165100120019010000035289974727015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-06T08:54:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



0611202404099285165100120019010000035289974727015

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

Razon Social: HOSPITAL GENERAL PUYO

RUC/CI: 1660003510001

Fecha Emisión: 06/11/2024

Dirección: CALLE 9 DE OCTUBRE S/N BOLIVAR FEICANPASTAZA, PASTAZAPUYO CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL Telé

Comprobante que se modifica: 001-901-000004781

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 26/04/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,550.00	2212011	2025/12/31	0.15	232.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,550.00	2212011	2025/12/31	0.15	232.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,550.00	2212011	2025/12/31	0.15	232.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,550.00	2212011	2025/12/31	0.15	232.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,550.00	2212011	2025/12/31	0.15	232.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,550.00	2212011	2025/12/31	0.15	232.50

Información Adicional

Email: salomon.proano@hgp.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,395.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,395.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,395.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	1,395.00