

**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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003622****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1811202404099285165100120019010000036229697116317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-18T08:48:17-05:00

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

1811202404099285165100120019010000036229697116317

Razon Social: HOSPITAL BASICO-ESMERALDAS**RUC/CI:** 0860032360001**Fecha Emisión:** 18/11/2024**Dirección:** GUAYAS Y LOJA BARRIO EL POTOSI S/N YCESMERALDAS, ESMERALDAS5 DE AGOSTO Teléfono: 06-245377606-245377**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005305**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):**

31/05/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,500.00	240305	2027/03/30	0.33	814.00
Información Adicional						
Email: gina.samaniego@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						814.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						814.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						814.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						814.00