

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003665****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0412202404099285165100120019010000036653807167614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-04T10:11:24-05:00

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

0412202404099285165100120019010000036653807167614

Razon Social: HOSPITAL GENERAL DEL SUR DE QUITO**RUC/CI:** 1768189800001**Fecha Emisión:** 04/12/2024**Dirección:** PINLLOPATA S/N MORASPUNGOQUITO, PICHINCHALA MAGDALENA Teléfono: 23983200**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006423**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 29/11/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	5,300.00	2303001	2026/03/31	0.54	2,862.00
Información Adicional						
Email: rosa.zurita@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						2,862.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						2,862.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						2,862.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						2,862.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA 2024-208-B