

**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.: 001-901-000003714****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0612202404099285165100120019010000037147965943915

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-06T12:52:50-05:00

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

0612202404099285165100120019010000037147965943915

**Razon Social:** HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA**RUC/CI:** 1160004660001**Fecha Emisión:** 06/12/2024**Dirección:** AV. MANUEL AGUSTIN AGUIRRE JUAN JOSESLOJA, LOJA NASUCRENA Teléfono: 07-2570540**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004131**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 06/12/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	800.00	2211003	2025/11/30	0.15	120.00
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b> elsa.loaiza@hial.mspz7.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						120.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						120.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						120.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>120.00</b>