

**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.: 001-901-000003723****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0612202404099285165100120019010000037234953553712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-06T15:25:41-05:00

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

0612202404099285165100120019010000037234953553712

Razon Social: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO(HOSPITAL DEL DIA) EFREN **RUC/CI:** 0968564820001
Fecha Emisión: 06/12/2024
Dirección: ARGENTINA Y ELOY ALFARO100GUAYAQUIL, GUAYAS NA AYACUCHONA Teléfono: 04234123104-2581079

Comprobante que se modifica: 001-901-000004935 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 06/12/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	600.00	230617	2026/06/30	0.33	195.36
Información Adicional						
Email: andrea.cantos@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						195.36
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						195.36
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						195.36
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						195.36