

**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.: 001-901-000003726****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0612202404099285165100120019010000037262756135112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-06T15:55:21-05:00

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

0612202404099285165100120019010000037262756135112

Razon Social: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIOHOSPITAL DEL DIA SUR**RUC/CI:** 0968565200001**Fecha Emisión:** 06/12/2024**Dirección:** AVENIDA 25 DE JULIO Y CALLE NAPOGUAYAQUIL, GUAYAS NA XIMENANA Teléfono: 04-249316004-2430634**Comprobante que se modifica:** 001-901-000002117**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 02/08/2023**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	3,300.00	230447	2026/04/01	0.33	1,074.48
Información Adicional						
Email: roxanna.giler@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,074.48
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						1,074.48
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,074.48
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						1,074.48