

**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.: 001-901-000003728****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0612202404099285165100120019010000037287056382510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-06T16:44:26-05:00

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

0612202404099285165100120019010000037287056382510

Razon Social: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES JOSE CARRASCOARTEAGA**RUC/CI:** 0160017400001**Fecha Emisión:** 06/12/2024**Dirección:** RAYOLOMA S/N POPAYÁNCUENCA, AZUAYMONAY Teléfono: 07-280762207-2809955**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004758**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 24/04/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,700.00	230617	2026/06/30	0.33	553.52
Información Adicional						
Email: manuel.guamanb@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						553.52
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						553.52
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						553.52
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						553.52