

**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.: 001-901-000003732****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0612202404099285165100120019010000037329827675412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-06T16:48:08-05:00

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

0612202404099285165100120019010000037329827675412

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:** 001-901-000004003**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 11/12/2023**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,750.00	211214	30/12/2024	0.33	569.80
Información Adicional						
Email: manuel.guamanb@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						569.80
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						569.80
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						569.80
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						569.80