

**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.: 001-901-000003734****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0612202404099285165100120019010000037342995772314

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-06T17:16:22-05:00

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

0612202404099285165100120019010000037342995772314

**Razon Social:** CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO(HOSPITAL DEL DIA) - **RUC/CI:** 1360053590001  
JIPIJAPA  
**Fecha Emisión:** 06/12/2024  
**Dirección:** KM. 1 VIA PUERTO CAYO 215.MANABI-JIPIJIPIJAPA, MANABI NAJIPIJAPA, CABECERA CANTONAL Teléfono: 52600337

**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004255 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 09/02/2024

**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	2211002	2025/11/30	0.15	7.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	2211002	2025/11/30	0.15	7.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	2211002	2025/11/30	0.15	7.50

Información Adicional	
<b>Email:</b>	monica.quinonezc@iess.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	22.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	22.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	22.50
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>22.50</b>

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20230002532490

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 000004255