

**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.: 001-901-000003737****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0912202404099285165100120019010000037372701418917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-09T11:46:35-05:00

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

0912202404099285165100120019010000037372701418917

Razon Social: HOSPITAL GENERAL IBARRA**RUC/CI:** 1060015100001**Fecha Emisión:** 09/12/2024**Dirección:** AV. VICTOR MANUEL GUZMAN S/NAV. JOSE MIGUEL VACAIBARRA, IMBABURASAGRARIO Teléfono: 06-295819306-295827**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006349**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 14/11/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | LOTE | VENCE | Precio Unitario | Precio |
|---|--|----------|--------|------------|-----------------|---------------|
| 30602084005 | CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY | 1,150.00 | 230304 | 2026/03/31 | 0.33 | 374.44 |
| Información Adicional | | | | | | |
| Email: agendahgi@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com | | | | | | |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | | | | | | 374.44 |
| VALOR DESCUENTOS | | | | | | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 374.44 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 374.44 |
| ICE | | | | | | 0.00 |
| IVA 15% | | | | | | 0.00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 374.44 |

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20230002328906

DatosAdicionales2 REEMPLAZA LA FACTURA 5939

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 6349