



RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-901-000003743**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0912202404099285165100120019010000037439048104410

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-09T13:47:00-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



0912202404099285165100120019010000037439048104410

**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

Razon Social: HOSPITAL GENERAL LATACUNGA

RUC/CI: 0560012550001

Fecha Emisión: 09/12/2024

Dirección QUITO S/N LEOPOLDO PINOLATACUNGA, COTOPAXIIGNACIO FLORES (PARQUE FLORES) Teléfono: 299-7503ext.1086\_0€

Comprobante que se modifica: 001-901-000005930

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 19/09/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	100.00	2209004	2025/09/30	0.15	15.00
<b>Información Adicional</b>						
Email: luis.duenas@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						15.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						15.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						15.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>15.00</b>

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002663724

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5930