

**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.: 001-901-000003746****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0912202404099285165100120019010000037463036999712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-09T14:16:08-05:00

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

0912202404099285165100120019010000037463036999712

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_09**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005929**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	150.00			0.15	22.50
Información Adicional						
Email: luis.duenas@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
VALOR TOTAL						22.50

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002663724

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5929