



RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-901-000003748

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0912202404099285165100120019010000037489664335512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-09T14:41:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0912202404099285165100120019010000037489664335512

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: 001-901-000006222

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 29/10/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	100.00			0.29	28.60
Información Adicional						
Email: luis.duenas@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						28.60
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						28.60
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						28.60
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						28.60

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002663724

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 6205

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 6222