

**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.: 001-901-000003759****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1112202404099285165100120019010000037598241817910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-11T07:25:28-05:00

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

1112202404099285165100120019010000037598241817910

Razon Social: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES PORTOVIEJO**RUC/CI:** 1360086920001**Fecha Emisión:** 11/12/2024**Dirección:** CALLE 15 DE ABRIL S/N VIA SANTA ANA PORTOVIEJO, MANABI ANDRES DE VERA Teléfono: 3703100**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006171**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 18/10/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	500.00	2303001	2026/03/31	0.15	75.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	500.00	2303001	2026/03/31	0.15	75.00

Información Adicional	
Email:	bosco.barberan@hep.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	150.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	150.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002651849

DatosAdicionales2 REEMPLAZO A LA FACTURA 6171