

**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.: 001-901-000003762****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1112202404099285165100120019010000037628592857011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-11T08:07:44-05:00

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

1112202404099285165100120019010000037628592857011

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:** 001-901-000005807**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 06/09/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009ant	AMPICILINA 1G, VIAL	500.00	2209004	2025/09/30	0.15	75.00
Información Adicional						
Email: bosco.barberan@hep.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						75.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						75.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						75.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						75.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002651849

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5807