

**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.: 001-901-000003775****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1612202404099285165100120019010000037751788840416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T16:05:47-05:00

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

1612202404099285165100120019010000037751788840416

Razon Social: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADEMARIN**RUC/CI:** 1768046450001**Fecha Emisión:** 16/12/2024**Dirección:** AYACUCHO S/N AV. 18 DE SEPTIEMBREQUITO, PICHINCHASANTA PRISCA Teléfono: 2546843**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005917**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 17/09/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	2,200.00	240307	2027/03/30	0.33	716.32
Información Adicional						
Email: maria.floreso@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						716.32
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						716.32
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						716.32
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						716.32

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002672127

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5898

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 5917