

**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.: 001-901-000003787****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1812202404099285165100120019010000037874692112715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-18T09:23:28-05:00

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

1812202404099285165100120019010000037874692112715

Razon Social: HOSPITAL GENERAL IBARRA**RUC/CI:** 1060015100001**Fecha Emisión:** 18/12/2024**Dirección:** AV. VICTOR MANUEL GUZMAN S/NAV. JOSE MIGUEL VACAIBARRA, IMBABURASAGRARIO Teléfono: 06-295819306-295827**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006575**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 18/12/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,150.00	230304	2026/03/31	0.33	374.44
Información Adicional						
Email: agendahgi@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						374.44
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						374.44
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						374.44
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						374.44

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002328906

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5939

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 6080

DatosAdicionales4 REEMPLAZA A LA FACTURA 6349

DatosAdicionales5 REEMPLAZA A LA FACTURA 6517