

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003796****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1812202404099285165100120019010000037966351244518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-18T15:15:44-05:00

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

1812202404099285165100120019010000037966351244518

Razon Social: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DISPRESFARMCIA LTDA**RUC/CI:** 0190411877001**Fecha Emisión:** 18/12/2024**Dirección:** AV. LOS ANDES 2-45 Y MOCTEZUMACUENCA, AZUAYTOTORACOCOA Teléfono: 0999999999999**Comprobante que se modifica:** 001-901-000000618**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 18/12/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501049051	FENTANILO 0,5MG 10ML AA - T - C100 - EC	1,000.00	21.09.4210	2025/09/30	0.45	450.00
Información Adicional						
Email: dispresfarma@hotmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						450.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						450.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						450.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						450.00

DatosAdicionales1 REEMPLAZA A LA FACTURA 618