

**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.: 001-901-000003800****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1812202404099285165100120019010000038009193805115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-18T16:24:43-05:00

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

1812202404099285165100120019010000038009193805115

Razon Social: HOSPITAL GENERAL - AMBATO**RUC/CI:** 1865020860001**Fecha Emisión:** 18/12/2024**Dirección:** DR. RODRIGO PACHANO LALAMA 10-76 YEDMUNDO MARTÍNEZAMBATO, TUNGURAHUAATOCHA FICOA Teléfono: 03282C**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006370**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 15/11/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	22.10.5089	2025/10/30	0.29	29.00
Información Adicional						
Email: edison.apunte@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						29.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						29.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						29.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						29.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20230002327298**DatosAdicionales2** REEMPLAZA A LA FACTURA 1401**DatosAdicionales3** REEMPLAZA A LA FACTURA 6370