

**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

Agente de Retención Resolución No. 1

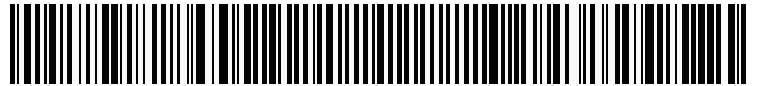
RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO****No.: 001-901-00002913****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1907202404099285165100120019010000029131137840214

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-19T11:14:28-05:00

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

1907202404099285165100120019010000029131137840214

**Razon Social:** HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO MANTA**RUC/CI:** 1360006830001**Fecha Emisión:** 19/07/2024**Dirección:** BARRIO STA MARTHA CALLE 12 VIA SAN MA Teléfono: 0985925393**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005004**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):**

19/07/2024

**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	750.00	2212011	2025/12/31	0.15	112.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	750.00	2212011	2025/12/31	0.15	112.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	750.00	2212011	2025/12/31	0.15	112.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	750.00	2212011	2025/12/31	0.15	112.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	750.00	2212011	2025/12/31	0.15	112.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	800.00	2212011	2025/12/31	0.15	120.00

**Información Adicional****Email:** gerencia.hospitalaria@hrz.gob.ec**Dirección Envío:** BARRIO STA MARTHA CALLE 12 VIA SAN MATEO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	682.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	682.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	682.50
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>682.50</b>