

**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.: 001-901-000002919****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2207202404099285165100120019010000029199080215410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-22T12:51:29-05:00

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

2207202404099285165100120019010000029199080215410

Razon Social: HOSPITAL GENERAL MANTA**RUC/CI:** 1360051890001**Fecha Emisión:** 22/07/2024**Dirección:** VIA MANTA-MONTECRISTI KM 4 1/2 - MANA Teléfono: 052623859052623603**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004235**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 22/07/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	50.00	230303	2026/03/31	0.33	16.28

Información Adicional**Email:** jacinto.lopez@iess.gob.ec**Dirección Envío:** Via Manta-Montecristi Km 4 1/2 - MANABI - MANTA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	16.28
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	16.28
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.28
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	16.28