

**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.: 001-901-00002936****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2507202404099285165100120019010000029363565411216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-25T10:07:34-05:00

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

2507202404099285165100120019010000029363565411216

Razon Social: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES GUAYAQUIL "DR.ABEL GILBERT PONTON" **RUC/CI:** 0968503870001
Fecha Emisión: 25/07/2024
Dirección: 29 Y GALAPAGOS Teléfono: 0999999999
Comprobante que se modifica: 001-901-000005433 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 25/07/2024
Razón de Modificación: Devolución

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	350.00	240304	2027/03/30	0.33	113.96
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	500.00	240304	2027/03/30	0.33	162.80
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	150.00	240306	2027/03/30	0.33	48.84

Información Adicional

Email: carlos.paz@hospitalguayaquil.gob.ec
Dirección Envío: 29 Y GALAPAGOS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	325.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	325.60
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	325.60
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	325.60

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002589693