

**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.: 001-901-00002988****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1208202404099285165100120019010000029887583090212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-12T14:55:28-05:00

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

1208202404099285165100120019010000029887583090212

Razon Social: HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS**RUC/CI:** 1260005370001**Fecha Emisión:** 12/08/2024**Dirección:** AV GUAYACANES Y AV WALTER ANDRADE FAJQUEVEDP, LOS RIOS NASIETE DE OCTUBRENA Teléfono: 05-2750373**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005421**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 12/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,000.00	2303001	2026/03/31	0.15	150.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,000.00	2303001	2026/03/31	0.15	150.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,000.00	2303001	2026/03/31	0.15	150.00

Información Adicional**Email:** direccion.hscj.czs5@gmail.com**Dirección Envío:** AV GUAYACANES Y AV WALTER ANDRADE FAJARDO
400 CALLE A y B

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