

**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.: 001-901-000003029****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1508202404099285165100120019010000030291154807116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-15T09:13:25-05:00

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

1508202404099285165100120019010000030291154807116

Razon Social: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES GUAYAQUIL "DR.ABEL GILBERT PONTON" **RUC/CI:** 0968503870001
Fecha Emisión: 15/08/2024
Dirección: 29 Y GALAPAGOSGUAYAQUIL, GUAYASFEBRES CORDERO Teléfono: 0999999999
Comprobante que se modifica: 001-901-000005587 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 15/08/2024
Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	2209004	2025/09/30	0.15	7.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	2209004	2025/09/30	0.15	7.50

Información Adicional	
Email:	carlos.paz@hospitalguayaquil.gob.ec
Dirección Envío:	Av. del Bombero Km.6.5 vía a la Costa - GUAYAS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	15.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	15.00