

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.****Dir. Matriz:** NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS**Dir. Sucursal:** PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA**Teléfono:** 0**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI**Agente de Retención Resolución No. 1**

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003054****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1608202404099285165100120019010000030548404220812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-16T14:22:05-05:00

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

1608202404099285165100120019010000030548404220812

Razon Social: HOSPITAL BASICO EL PUYO**RUC/CI:** 1660010560001**Fecha Emisión:** 16/08/2024**Dirección:** CESLAO MARIN 1021 Y CURARAYPASTAZA, PASTAZAPUYO CABECERA CANTONAL Y CAPITA Teléfono: 03-2885378**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005454**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 24/07/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	300.00	240306	2027/03/30	0.33	97.68
Información Adicional						
Email:	ruth.procel@iess.gob.ec					
Dirección Envío:	CESLAO MARIN 1021 Y CURARAY - PASTAZA - PUYO - CABECERA CANTONAL					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						97.68
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						97.68
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						97.68
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						97.68