

**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.: 001-901-000003062****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2008202404099285165100120019010000030627261798218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-20T13:13:35-05:00

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

2008202404099285165100120019010000030627261798218

Razon Social: HOSPITAL RODRIGUEZ ZAMBRANO MANTA**RUC/CI:** 1360006830001**Fecha Emisión:** 20/08/2024**Dirección:** BARRIO STA MARTHA CALLE 12 VIA SAN MAMANTA, MANABI NAMANTANA Teléfono: 0985925393**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005409**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 19/07/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	750.00	2212011	2025/12/31	0.15	112.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	750.00	2212011	2025/12/31	0.15	112.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	750.00	2212011	2025/12/31	0.15	112.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	750.00	2212011	2025/12/31	0.15	112.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	750.00	2212011	2025/12/31	0.15	112.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	800.00	2212011	2025/12/31	0.15	120.00

Información Adicional**Email:** gerencia.hospitalaria@hrz.gob.ec**Dirección Envío:** BARRIO STA MARTHA CALLE 12 VIA SAN MATEO

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	682.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	682.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	682.50
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	682.50

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002585931**DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5004**