



RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-901-000003091**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2208202404099285165100120019010000030916317236413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



2208202404099285165100120019010000030916317236413

**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

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL ESMERALDAS SUR-DELFINATORRES DE CONCHA **RUC/CI:** 0860004310001

**Fecha Emisión:** 22/08/2024

**Dirección:** AV.LIBERTAD S/N MANABIESMERALDAS, ESMERALDASBARTOLOME RUIZ Teléfono: 62995100

**Comprobante que se modifica:** 001-901-000003462 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 13/11/2023

**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,500.00	2211001	2025/11/01	0.15	225.00

**Información Adicional**

**Email:** roberth.cedenosolis@hdtc.gob.ec

**Dirección Envío:** AV.LIBERTAD S/N MANABI - ESMERALDAS - ESMERALDAS - BARTOLOME RUIZ

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	225.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	225.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	225.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>225.00</b>