

**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.: 001-901-000003094****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2208202404099285165100120019010000030946387274912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-22T11:10:00-05:00

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

2208202404099285165100120019010000030946387274912

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:** 001-901-000003464**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@hdte.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
VALOR TOTAL	225.00