

**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.: 001-901-000003154****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0309202404099285165100120019010000031544729179514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-03T14:23:11-05:00

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

0309202404099285165100120019010000031544729179514

Razon Social: HOSPITAL BASICO EL PUYO **RUC/CI:** 1660010560001
Fecha Emisión: 03/09/2024
Dirección: CESLAO MARIN 1021 Y CURARAY - PASTAZA - PUYO - CABECERA CANTONAL Teléfono: 03-2885378
Comprobante que se modifica: 001-901-000005601 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 16/08/2024
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, factura.ecuador@sicmafarma.com					
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

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002662565

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5450