RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-901-000003232

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1009202404099285165100120019010000032327966589215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T09:42:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCION

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

1009202404099285165100120019010000032327966589215

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 ENRIQUE GARCES **RUC/CI:** 1768034520001

Fecha Emisión: 10/09/2024

Dirección CALLE CHILIBULO S/N Y AV. ENRIQUEGARCES, CDLA. 4 DE DICIEMBREQUITO, PICHINCHALA MAGDALENA Teléfono: 022

Comprobante que se modifica: 001-901-000002463 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 24/08/2023

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,850.00			0.33	602.36

Información Adicional

Email: ivar.gonzalez@heg.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	602.36
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	602.36
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	602.36
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	**602.36**