

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003234****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1009202404099285165100120019010000032342900842016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-10T09:59:16-05:00

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

1009202404099285165100120019010000032342900842016

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:** 001-901-000002464**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 24/08/2023**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,850.00	230450	2026/04/01	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