

**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.: 001-901-00003288****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1709202404099285165100120019010000032882743984614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-17T15:52:25-05:00

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

1709202404099285165100120019010000032882743984614

Razon Social: HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ**RUC/CI:** 1768034950001**Fecha Emisión:** 17/09/2024**Dirección:** AV 6 DE DICIEMBRE AV COLON - PICHINCHQUITO, PICHINCHA NALA FLORESTANA Teléfono: 02252623702222900**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005503**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 05/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	3,350.00	230618	2026/06/30	0.33	1,090.76
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	3,200.00	230618	2026/06/30	0.33	1,041.92
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	3,200.00	230618	2026/06/30	0.33	1,041.92

Información Adicional**Email:** mirtha.cordova@hbo.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,174.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,174.60
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,174.60
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	3,174.60

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE -20240002584776**DatosAdicionales2** REEMPLAZA A LA FACTURA 4936**DatosAdicionales3** REEMPLAZA A LA FACTURA 5224**DatosAdicionales4** REEMPLAZA A LA FACTURA 5270**DatosAdicionales5** REEMPLAZO A LA FACTURA 5376