

**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.: 001-901-000003292****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1909202404099285165100120019010000032926796419710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-19T09:03:13-05:00

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

1909202404099285165100120019010000032926796419710

Razon Social: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIOHOSPITAL DEL DIA EL BATAN**RUC/CI:** 1768113310001**Fecha Emisión:** 19/09/2024**Dirección:** AV. LAS PALMERAS. S/N Y RIO COCAQUITO, PICHINCHA NA EL BATANNA Teléfono: 02-2449369**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005906**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):**

16/09/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	100.00	240307	2027/03/30	0.33	32.56
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	100.00	240307	2027/03/30	0.33	32.56
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	100.00	240307	2027/03/30	0.33	32.56
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	100.00	240307	2027/03/30	0.33	32.56
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	100.00	240307	2027/03/30	0.33	32.56

Información Adicional**Email:** maria.larrea@jess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	162.80
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	162.80
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	162.80
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	162.80

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002702727