

**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

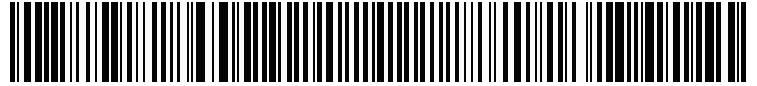
RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003332****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2309202404099285165100120019010000033329177214911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-23T12:18:25-05:00

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

2309202404099285165100120019010000033329177214911

Razon Social: HOSPITAL GENERAL MANTA**RUC/CI:** 1360051890001**Fecha Emisión:** 23/09/2024**Dirección:** VIA MANTA-MONTECRISTI KM 4 1/2 - MANAMANTA, MANABIMANTA Teléfono: 052623859052623603**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005429**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 22/07/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	50.00	230303	2026/03/31	0.33	16.28
Información Adicional						
Email: jacinto.lopez@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						16.28
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						16.28
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						16.28
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						16.28