

**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.: 001-901-000003353****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202404099285165100120019010000033533364330212

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-01T11:30:33-05:00

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

0110202404099285165100120019010000033533364330212

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL ESMERALDAS SUR-DELFINATORRES DE CONCHA**RUC/CI:** 0860004310001**Fecha Emisión:** 01/10/2024**Dirección:** AV.LIBERTAD S/N MANABIESMERALDAS, ESMERALDASBARTOLOME RUIZ Teléfono: 62995100**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005671**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 22/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	3,000.00	2211001	2025/11/01	0.15	450.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	3,000.00	2211001	2025/11/01	0.15	450.00

  

Información Adicional	
<b>Email:</b>	roberth.cedenosolis@hdte.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

  

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	900.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	900.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	900.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>900.00</b>

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20230002500816

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°3468