

**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.: 001-901-000003357****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202404099285165100120019010000033578439788817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-01T12:14:31-05:00

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

0110202404099285165100120019010000033578439788817

Razon Social: HOSPITAL PROVINCIAL MARTIN ICAZA**RUC/CI:** 1260005610001**Fecha Emisión:** 01/10/2024**Dirección:** MALECON 1400 BARREIROBABAHOYO, LOS RIOS NADR. CAMILO PONCENA Teléfono: 05-2735210**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005034**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 31/05/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,050.00	240305	2027/03/30	0.33	341.88
Información Adicional						
Email:	adriana.nieto@hgmi.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						341.88
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						341.88
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						341.88
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						341.88