

**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.: 001-901-000003361****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202404099285165100120019010000033615877392716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-01T12:58:34-05:00

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

0110202404099285165100120019010000033615877392716

Razon Social: HOSPITAL OBSTETRICO ANGELA LOAYZA DEOLLAGUE**RUC/CI:** 0760005140001**Fecha Emisión:** 01/10/2024**Dirección:** CDLA EL BOSQUE S/N OCTAVA / NOVENA Y SANTA ROSA, EL ORO NA SANTA ROSA, CABECERA CANTONAL Teléfono: 07-**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004982**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 21/05/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	5,000.00	2212011	2025/12/31	0.15	750.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	5,900.00	2212011	2025/12/31	0.15	885.00

Información Adicional**Email:** hoalocompraspublicas@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,635.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,635.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,635.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	1,635.00