

**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.: 001-901-000003362****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202404099285165100120019010000033629999441212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-01T13:01:25-05:00

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

0110202404099285165100120019010000033629999441212

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:** 001-901-000004983**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 21/05/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	3,150.00	230618	2026/06/30	0.33	1,025.64

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,025.64
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,025.64
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,025.64
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	1,025.64