

**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.: 001-901-000003437****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1010202404099285165100120019010000034372993539611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-10T15:31:45-05:00

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

1010202404099285165100120019010000034372993539611

Razon Social: HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAULIBARRA **RUC/CI:** 1060003600001
Fecha Emisión: 10/10/2024
Dirección: LUIS VARGAS TORRES S/N PASQEL ORO. PASAJEPASAJE Teléfono: 62957274
Comprobante que se modifica: 001-901-000006073 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 08/10/2024
Razón de Modificación: Anulacion

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | LOTE | VENCE | Precio Unitario | Precio |
|---|--|----------|--------|------------|-----------------|---------------|
| 30602084005 | CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY | 2,200.00 | 240307 | 2027/03/30 | 0.33 | 716.32 |
| Información Adicional | | | | | | |
| Email: norma-az@hotmai.com, factura.ecuador@sicmafarma.com | | | | | | |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | | | | | | 716.32 |
| VALOR DESCUENTOS | | | | | | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 716.32 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 716.32 |
| ICE | | | | | | 0.00 |
| IVA 15% | | | | | | 0.00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 716.32 |

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002720724