

**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.: 001-901-000003456****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202404099285165100120019010000034564502779216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-15T08:53:29-05:00

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

1510202404099285165100120019010000034564502779216

Razon Social: HOSPITAL GENERAL DEL NORTE DE GUAYAQUILLOS CEIBOS**RUC/CI:** 0968606840001**Fecha Emisión:** 15/10/2024**Dirección:** AV. DEL BOMBERO KM.6.5 VÍAGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI Teléfono: 043805130**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006067**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 08/10/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	550.00	2303001	2026/03/31	0.15	82.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	500.00	2303001	2026/03/31	0.15	75.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	500.00	2303001	2026/03/31	0.15	75.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	500.00	2303001	2026/03/31	0.15	75.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	500.00	2303001	2026/03/31	0.15	75.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	500.00	2303001	2026/03/31	0.15	75.00

Información Adicional**Email:** compraspublicaslosceibos@jess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.co

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	457.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	457.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	457.50
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	457.50

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002674176