

**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

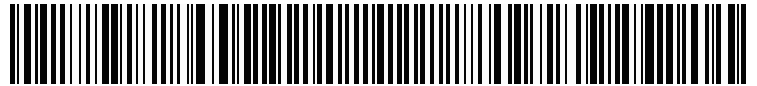
RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003465****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202404099285165100120019010000034657167427219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-15T11:25:55-05:00

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

1510202404099285165100120019010000034657167427219

Razon Social: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIO(HOSPITAL DEL DIA) EFREN **RUC/CI:** 0968564820001
JURADO LOPEZ
Fecha Emisión: 15/10/2024
Dirección: ARGENTINA Y ELOY ALFARO100GUAYAQUIL, GUAYAS NA AYACUCHONA Teléfono: 04234123104-2581079
Comprobante que se modifica: 001-901-000006103 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 10/10/2024
Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	600.00	240307	2027/03/30	0.33	195.36
Información Adicional						
Email: andrea.cantos@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						195.36
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						195.36
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						195.36
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						195.36

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20230002361429