

**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.: 001-901-000003472****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1610202404099285165100120019010000034726776096713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-16T09:10:43-05:00

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

1610202404099285165100120019010000034726776096713

Razon Social: HOSPITAL BASICO 1 BI EL ORO**RUC/CI:** 1768002830001**Fecha Emisión:** 16/10/2024**Dirección:** CALLE SUCRE S/N AV. JUBONES JUNTOAL HOSPITAL CIVIL SAN VICENTEPASAJE, EL OROCABECERA CANTONAL Teléfono**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006148**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 15/10/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	200.00	240307	2027/03/30	0.33	65.12
Información Adicional						
Email: hb1_eloro@yahoo.com, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						65.12
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						65.12
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						65.12
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						65.12

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002719577