

**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.: 001-901-000003484****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2110202404099285165100120019010000034849183397011

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-21T10:20:39-05:00

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

2110202404099285165100120019010000034849183397011

**Razon Social:** HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ**RUC/CI:** 1768034950001**Fecha Emisión:** 21/10/2024**Dirección:** AV 6 DE DICIEMBRE AV COLON - PICHINCHQUITO, PICHINCHA NALA FLORESTANA Teléfono: 02252623702222900**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005924**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 17/09/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	3,200.00	240305	2027/03/30	0.33	1,041.92
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	3,200.00	240305	2027/03/30	0.33	1,041.92
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	3,200.00	240305	2027/03/30	0.33	1,041.92

**Información Adicional****Email:** mirtha.cordova@hbo.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,125.76
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,125.76
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,125.76
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,125.76</b>

**DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002584776****DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5193****DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 5504**