

**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.: 001-901-000003488****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2210202404099285165100120019010000034889480796411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-22T13:52:33-05:00

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

2210202404099285165100120019010000034889480796411

Razon Social: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES GUAYAQUIL "DR.ABEL GILBERT PONTON"**RUC/CI:** 0968503870001**Fecha Emisión:** 22/10/2024**Dirección:** 29 Y GALAPAGOSGUAYAQUIL, GUAYASFEBRES CORDERO Teléfono: 0999999999**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005460**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):**

25/07/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	0.00			0.33	0.00
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	0.00			0.33	0.00

Información Adicional	
Email:	carlos.paz@hospitalguayaquil.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

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

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002589693