

**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.: 001-901-000003497****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2510202404099285165100120019010000034978862196516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-25T10:56:26-05:00

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

2510202404099285165100120019010000034978862196516

Razon Social: HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL**RUC/CI:** 0968604040001**Fecha Emisión:** 25/10/2024**Dirección:** VIA PERIMETRAL KM 23 FRENTE A LA COMPGUAYAQUIL, GUAYAS NATARQUINA Teléfono: 022292640**Comprobante que se modifica:** 001-901-000002506**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 30/08/2023**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30601070006	AGUA ESTERIL PARA INYECCIÓN 5ML, AMPOLLA PLÁSTICA.	3,500.00	16U612	2027/10/30	0.09	315.00

Información Adicional**Email:** HUGCOMPRASPUBLICAS@GMAIL.COM,factura.ecuador@sicmafarma.

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	315.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	315.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	315.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	315.00