

**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.: 001-901-000003504****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2510202404099285165100120019010000035042223975510

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-25T15:37:38-05:00

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

2510202404099285165100120019010000035042223975510

**Razon Social:** HOSPITAL DE ESPECIALIDADES GUAYAQUIL "DR.ABEL GILBERT PONTON"**RUC/CI:** 0968503870001**Fecha Emisión:** 25/10/2024**Dirección:** 29 Y GALAPAGOSGUAYAQUIL, GUAYASFEBRES CORDERO Teléfono: 0999999999**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005701**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 23/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	50.00	240307	2027/03/30	0.33	16.28
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	carlos.paz@hospitalguayaquil.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						16.28
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						16.28
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						16.28
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>16.28</b>

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002692464