

**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.: 001-901-000003509****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2810202404099285165100120019010000035095024082418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-28T08:58:18-05:00

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

2810202404099285165100120019010000035095024082418

Razon Social: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES FUERZASARMADAS NO 1 **RUC/CI:** 1768012710001
Fecha Emisión: 28/10/2024
Dirección: QUESERAS DEL MEDIO 521 GRAN COLOMBIAQUITO, PICHINCHASAN BLAS Teléfono: 2528176
Comprobante que se modifica: 001-901-000006208 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 25/10/2024
Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	12,250.00	240307	2027/03/30	0.33	3,988.60
Información Adicional						
Email: efmejiau@he1.mil.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						3,988.60
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						3,988.60
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						3,988.60
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						3,988.60

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002728619