

**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.: 001-901-000003526****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0511202404099285165100120019010000035263552667113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-05T13:43:21-05:00

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

0511202404099285165100120019010000035263552667113

Razon Social: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES GUAYAQUIL "DR.ABEL GILBERT PONTON"**RUC/CI:** 0968503870001**Fecha Emisión:** 05/11/2024**Dirección:** 29 Y GALAPAGOSGUAYAQUIL, GUAYASFEHBRES CORDERO Teléfono: 0999999999**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004605**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 09/04/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	550.00	230610	2026/06/30	0.33	179.08
Información Adicional						
Email:	carlos.paz@hospitalguayaquil.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						179.08
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						179.08
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						179.08
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						179.08