

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-901-000003547

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202404099285165100120019010000035474992928011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-06T14:06:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



0611202404099285165100120019010000035474992928011

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

Razon Social: HOSPITAL GENERAL PUYO

RUC/CI: 1660003510001

Fecha Emisión: 06/11/2024

Dirección: CALLE 9 DE OCTUBRE S/N BOLIVAR FEICANPASTAZA, PASTAZAPUYO CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL Telé

Comprobante que se modifica: 001-901-000005966

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 20/09/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,150.00	230302	2026/03/30	0.33	374.44

Información Adicional

Email: salomon.proano@hgp.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	374.44
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	374.44
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	374.44
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	374.44

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20230002376211

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°4671