

**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.: 001-901-000003553****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0711202404099285165100120019010000035537645957318

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-07T10:24:11-05:00

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

0711202404099285165100120019010000035537645957318

**Razon Social:** HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS**RUC/CI:** 1260005370001**Fecha Emisión:** 07/11/2024**Dirección:** AV GUAYACANES Y AV WALTER ANDRADE FAJQUEVEDP, LOS RIOS NASIETE DE OCTUBRENA Teléfono: 05-2750373**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006006**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 01/10/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,000.00	2303001	2026/03/31	0.15	150.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,000.00	2303001	2026/03/31	0.15	150.00
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	1,000.00	2303001	2026/03/31	0.15	150.00

**Información Adicional****Email:** direccion.hscj.czs5@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	450.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	450.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	450.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>450.00</b>

**DatosAdicionales1** BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002594055**DatosAdicionales2** REEMPLAZA A LA FACTURA 5421**DatosAdicionales3** REEMPLAZA A LA FACTURA N°5546