

**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.: 001-901-000003554****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0711202404099285165100120019010000035544348782718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-07T10:45:31-05:00

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

0711202404099285165100120019010000035544348782718

Razon Social: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES GUAYAQUIL "DR.ABEL GILBERT PONTON"**RUC/CI:** 0968503870001**Fecha Emisión:** 07/11/2024**Dirección:** 29 Y GALAPAGOSGUAYAQUIL, GUAYASFEBRES CORDERO Teléfono: 0999999999**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005699**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):**

23/08/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	2209004	2025/09/30	0.15	7.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	2209004	2025/09/30	0.15	7.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	2209004	2025/09/30	0.15	7.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	2209004	2025/09/30	0.15	7.50
30602084009	AMPICILINA 1G, VIAL	50.00	2209004	2025/09/30	0.15	7.50

Información Adicional**Email:** carlos.paz@hospitalguayaquil.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	37.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	37.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	37.50
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	37.50

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002692370