



RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-901-000003577

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0811202404099285165100120019010000035773232842113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-11T10:59:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0811202404099285165100120019010000035773232842113

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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

Razon Social: HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ

RUC/CI: 1768034950001

Fecha Emisión: 08/11/2024

Dirección: AV 6 DE DICIEMBRE AV COLON - PICHINCHQUITO, PICHINCHA NALA FLORESTANA Teléfono: 02252623702222900

Comprobante que se modifica: 001-901-000006181

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 21/10/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	3,350.00	230618	2026/06/30	0.33	1,090.76
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	3,200.00	230618	2026/06/30	0.33	1,041.92
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	3,200.00	230618	2026/06/30	0.33	1,041.92

Información Adicional	
Email:	mirtha.cordova@hbo.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	3,174.60
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,174.60
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,174.60
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	3,174.60

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE -20240002584776

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 4936

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 5224

DatosAdicionales4 REEMPLAZA A LA FACTURA 5270

DatosAdicionales5 REEMPLAZO A LA FACTURA 5376

DatosAdicionales6 REEMPLAZA A LA FACTURA 5503