

**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

RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO****No.: 001-901-000003626****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1811202404099285165100120019010000036266118542817

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-18T10:33:31-05:00

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

1811202404099285165100120019010000036266118542817

**Razon Social:** HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL PABLO ARTUROSUAREZ**RUC/CI:** 1768033550001**Fecha Emisión:** 18/11/2024**Dirección:** ANGEL LUDENA MACHALAQUITO, PICHINCHA NA COTOCOLLAONA Teléfono: 0999219553**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006363**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):**

15/11/2024

**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,750.00	240334	2027/03/30	0.33	569.80
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,750.00	240334	2027/03/30	0.33	569.80
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,750.00	240334	2027/03/30	0.33	569.80
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,700.00	240334	2027/03/30	0.33	553.52

**Información Adicional****Email:** mariac.vargas@hpas.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2,262.92
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,262.92
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,262.92
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>2,262.92</b>

**DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002728278**