

**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.: 001-901-000003635****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2011202404099285165100120019010000036356360318316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-20T12:39:18-05:00

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

2011202404099285165100120019010000036356360318316

Razon Social: HOSPITAL NICOLAS COTTO INFANTE**RUC/CI:** 1260005960001**Fecha Emisión:** 20/11/2024**Dirección:** SUCRE Y 24 DE MAYOVINCES, LOS RIOS NA VINCES, CABECERA CANTONALNA Teléfono: 05-2790598**Comprobante que se modifica:** 001-901-000002626**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 05/09/2023**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	5,000.00	230447	2026/04/01	0.33	1,628.00
Información Adicional						
Email: eduardotrota0@gmail.com,factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,628.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						1,628.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,628.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						1,628.00