

**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.: 001-901-000003645****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2211202404099285165100120019010000036458256964611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-22T14:58:44-05:00

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

2211202404099285165100120019010000036458256964611

Razon Social: HOSPITAL GENERAL ESMERALDAS SUR-DELFINATORRES DE CONCHA**RUC/CI:** 0860004310001**Fecha Emisión:** 22/11/2024**Dirección:** AV.LIBERTAD S/N MANABIESMERALDAS, ESMERALDASBARTOLOME RUIZ Teléfono: 62995100**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006069**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 08/10/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,500.00	240307	2027/03/30	0.33	488.40
Información Adicional						
Email: roberth.cedenosolis@hdtc.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						488.40
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						488.40
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						488.40
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						488.40

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002716960