

**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

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL**

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO****No.: 001-901-000003680****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0512202404099285165100120019010000036807119694912

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-05T07:39:42-05:00

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

0512202404099285165100120019010000036807119694912

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL ENRIQUE GARCES**RUC/CI:** 1768034520001**Fecha Emisión:** 05/12/2024**Dirección:** CALLE CHILIBULO S/N Y AV. ENRIQUEGARCES, CDLA. 4 DE DICIEMBREQUITO, PICHINCHALA MAGDALENA Teléfono: 022**Comprobante que se modifica:** 001-901-000003681**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 13/11/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
30602084005	CEFTRIAXONA 1G IM.IV POLVO PARA SOL. INY	1,500.00	240334	2027/03/30	0.33	488.40
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b> ivar.gonzalez@heg.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
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>488.40</b>

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002727922

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 001-901-000006343