

**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

Agente de Retención Resolución No. 1

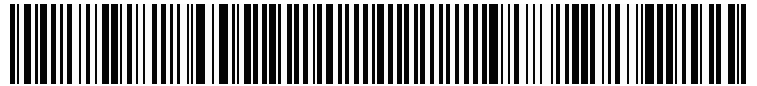
RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-00002861****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1507202404099285165100120019010000028611675311418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-15T15:22:52-05:00

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

1507202404099285165100120019010000028611675311418

Razon Social: HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL ISIDRO AYORA**RUC/CI:** 1160004660001**Fecha Emisión:** 15/07/2024**Dirección:** AV. MANUEL AGUSTIN AGUIRRE JUAN JOSES Teléfono: 07-2570540**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004429**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 15/07/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	23.05.5387	2026/05/31	0.24	48.00
Información Adicional						
Email:	elsa.loaiza@hial.mspz7.gob.ec					
Dirección Envío:	AV. MANUEL AGUSTIN AGUIRRE JUAN JOSE SAMANIEGO					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						48.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						48.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						48.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						48.00