

**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

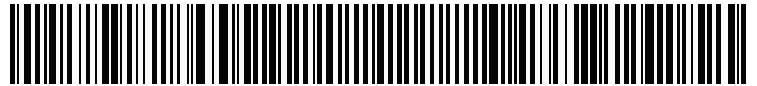
RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000002911****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1907202404099285165100120019010000029115344454019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-19T11:04:13-05:00

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

1907202404099285165100120019010000029115344454019

Razon Social: HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMINGUEZ Z.**RUC/CI:** 1768034870001**Fecha Emisión:** 19/07/2024**Dirección:** AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1 Teléfono: 23836260**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005073**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 19/07/2024**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:	gestionfarmacia2021@gmail.com					
Dirección Envío:	AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1					
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