

**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.: 001-901-000003126****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0209202404099285165100120019010000031267795203614

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-02T09:37:33-05:00

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

0209202404099285165100120019010000031267795203614

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL TEOFILO DAVILA**RUC/CI:** 0760004760001**Fecha Emisión:** 02/09/2024**Dirección:** BUENAVISTA S/N Y BEL OROMACHALA Teléfono: 072937581**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005539**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 08/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	24.04.5902-1	2027/04/30	0.24	24.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	24.04.5902-1	2027/04/30	0.24	24.00

  

Información Adicional	
<b>Email:</b>	vpoma@htdeloro.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.com
<b>Dirección Envío:</b>	EL ORO / MACHALA / LA PROVIDENCIA BUENAVISTA S/N Y BOYACA ESQUINA

  

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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>48.00</b>

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002609840