

**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.: 001-901-000003127****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0209202404099285165100120019010000031279388303815

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-02T09:50:42-05:00

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

0209202404099285165100120019010000031279388303815

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL LATACUNGA**RUC/CI:** 0560005770001**Fecha Emisión:** 02/09/2024**Dirección:** HERMANOS PAEZ 1-02 2 DE MAYOLATACUNGA, COTOPAXILA MATRIZ Teléfono: 03-2810278**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005688**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 23/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	600.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	144.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	400.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	96.00

  

Información Adicional	
<b>Email:</b>	ruth.menendez@hgl.mspz3.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com
<b>Dirección Envío:</b>	DIR:HERMANOS PAEZ 1-02 2 DE MAYO LATACUNGA, COTOPAXI LA MATRIZ

  

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	240.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	240.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	240.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>240.00</b>

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002581588