

**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**

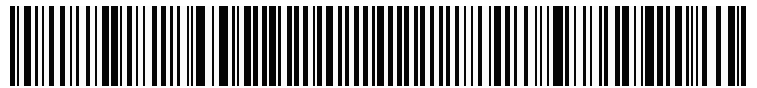
RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003153****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0309202404099285165100120019010000031538821034212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-03T13:14:41-05:00

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

0309202404099285165100120019010000031538821034212

Razon Social: HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR**RUC/CI:** 0968606680001**Fecha Emisión:** 03/09/2024**Dirección:** DIR:AVENIDA CACIQUE TOMALA S/N 1ER PASAJE GUAYAQUIL, GUAYAS XIMENA Teléfono: 43803600**Comprobante que se modifica:** 001-901-000003768**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 01/12/2023**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	400.00	23.05.5387	2026/05/30	0.24	96.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	400.00	23.05.5387	2026/05/30	0.24	96.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	400.00	23.05.5387	2026/05/30	0.24	96.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	400.00	23.05.5387	2026/05/30	0.24	96.00

Información Adicional**Email:** miguel.sanmartin@hgs.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com**Dirección Envío:** DIR:AVENIDA CACIQUE TOMALA S/N 1ER PASAJE GUAYAQUIL, GUAYAS XIMENA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	384.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	384.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	384.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	384.00