

**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.: 001-901-000003187****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0509202404099285165100120019010000031876735724615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-05T12:28:50-05:00

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

0509202404099285165100120019010000031876735724615

Razon Social: HOSPITAL GENERAL FRANCISCO DE ORELLANA**RUC/CI:** 1560500590001**Fecha Emisión:** 05/09/2024**Dirección:** DIR:SIN NOMBRE 0L S/N ARAZA FRANCISCO DE ORELLANA, ORELLANA PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA Teléfono: C**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005508**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 06/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	24.04.5902-1	2027/04/30	0.24	48.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	24.04.5902-1	2027/04/30	0.24	48.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	600.00	24.04.5902-1	2027/04/30	0.24	144.00
Información Adicional						
Email:	hgfocompras@gmail.com,factura.ecuador@sicmafarma.com					
Dirección Envío:	DIR:SIN NOMBRE 0L S/N ARAZA FRANCISCO DE ORELLANA, ORELLANA PUERTO FRANCISCO DE					
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
VALOR TOTAL						240.00

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002575116