

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003272****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1209202404099285165100120019010000032728940817515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-12T16:10:37-05:00

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

1209202404099285165100120019010000032728940817515

Razon Social: HOSPITAL MATILDE HIDALGO DE PROCEL**RUC/CI:** 0968504920001**Fecha Emisión:** 12/09/2024**Dirección:** COOP CAUSA PROLETARIO , OLFA DE BUCARGUAYAQUIL, GUAYAS NA XIMENANA Teléfono: 42606000**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004366**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 13/03/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	500.00	23.05.5387	2026/05/31	0.24	120.00
Información Adicional						
Email: pmaciasc20@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						120.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						120.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						120.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						120.00