

**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.: 001-901-000003312****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2009202404099285165100120019010000033128691843811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-20T13:46:07-05:00

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

2009202404099285165100120019010000033128691843811

Razon Social: HOSPITAL GENERAL PUYO**RUC/CI:** 1660003510001**Fecha Emisión:** 20/09/2024**Dirección:** CALLE 9 DE OCTUBRE S/N BOLIVAR FEICANPASTAZA, PASTAZAPUYO CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL Telé**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004674**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 15/04/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	400.00	23.03.5219	2026/03/30	0.24	96.00
Información Adicional						
Email: salomon.proano@hgp.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						96.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						96.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						96.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						96.00