

**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.: 001-901-000003313****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2009202404099285165100120019010000033136570176918

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-20T13:51:21-05:00

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

2009202404099285165100120019010000033136570176918

**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:** 001-901-000004661 **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	700.00	23.03.5219	2026/03/30	0.24	168.00
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b> salomon.proano@hgp.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						168.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						168.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						168.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>168.00</b>