

**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.: 001-901-000003339****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2609202404099285165100120019010000033393926091319

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-26T16:21:39-05:00

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

2609202404099285165100120019010000033393926091319

**Razon Social:** HOSPITAL PROVINCIAL ALFREDO NOBOAMONTENEGRO**RUC/CI:** 0260002540001**Fecha Emisión:** 26/09/2024**Dirección:** SELVA ALEGRE J.M. CISNEROSGUARANDA, BOLIVAR NAANGEL POLIBIO CHAVES Teléfono: 32981881**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005724**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 27/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	48.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	48.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	48.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	48.00

**Información Adicional****Email:** [compraspublicashanm@gmail.com](mailto:compraspublicashanm@gmail.com), [factura.ecuador@sicmafarma.com](mailto:factura.ecuador@sicmafarma.com)

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	192.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	192.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	192.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>192.00</b>

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002583935