

**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.: 001-901-000003341****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3009202404099285165100120019010000033418287435418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-30T08:56:36-05:00

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

3009202404099285165100120019010000033418287435418

Razon Social: HOSPITAL GINECO OBSTETRICO PEDIATRICO DENUEVA AURORA LUZ **RUC/CI:** 1768182120001
Fecha Emisión: 30/09/2024
Dirección: QUITUMBE ÑAN S/N CALLE QUILPICHINCHA, QUITOGUAMANI Teléfono: 023948940

Comprobante que se modifica: 001-901-000005992 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 27/09/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	700.00	24.04.5902-1	2027/04/30	0.24	168.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	700.00	24.04.5902-1	2027/04/30	0.24	168.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	700.00	24.04.5902-1	2027/04/30	0.24	168.00

Información Adicional	
Email:	roberto.beletanga@hgona.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	504.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	504.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	504.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	504.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002567775