

**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.: 001-901-000003363****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202404099285165100120019010000033635892228117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-01T13:08:09-05:00

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

0110202404099285165100120019010000033635892228117

Razon Social: COORDINACION ZONAL 3 - SALUD**RUC/CI:** 0660837720001**Fecha Emisión:** 01/10/2024**Dirección:** AV. HUMBERTO MOREANO 2069 AV. ALFONSORIOBAMBA, CHIMBORAZO NAVELOZNA Teléfono: 032961891**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005679**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 23/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	600.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	144.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	600.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	144.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	300.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	72.00

Información Adicional**Email:** monica.gonzalez@mspz3.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	360.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	360.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	360.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	360.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002562638