

**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.: 001-901-000003376****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0210202404099285165100120019010000033761269555018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-02T10:48:28-05:00

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

0210202404099285165100120019010000033761269555018

Razon Social: HOSPITAL DE INFECTOLOGIA DR. JOSE DANIEL RODRIGUEZ MARIDUEÑA **RUC/CI:** 0968504680001**Fecha Emisión:** 02/10/2024**Dirección:** JULIAN CORONEL 900 JOSE MASCOTEGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI Teléfono: 042294251**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005919 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 17/09/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	300.00	24.04.5902-1	2027/04/30	0.24	72.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	23.05.5387	2026/05/31	0.24	48.00

Información Adicional	
Email:	gerencia.infectologia@hospital-infectologia.gob.ec, factura.ecuador@sicm

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	120.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	120.00

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002645394

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5514