

**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.: 001-901-000003408****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0910202404099285165100120019010000034084540396919

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-09T09:42:54-05:00

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

0910202404099285165100120019010000034084540396919

**Razon Social:** HOSPITAL GINECO OBSTETRICO PEDIATRICO DENUEVA AURORA LUZ **RUC/CI:** 1768182120001  
**Fecha Emisión:** 09/10/2024  
**Dirección:** QUITUMBE ÑAN S/N CALLE QUILPICHINCHA, QUITOGUAMANI Teléfono: 023948940

**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005998 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 30/09/2024

**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	
<b>Email:</b>	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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>504.00</b>

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