

**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.: 001-901-000003409****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0910202404099285165100120019010000034098707924913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-09T10:01:57-05:00

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

0910202404099285165100120019010000034098707924913

Razon Social: HOSPITAL GENERAL MANTA**RUC/CI:** 1360051890001**Fecha Emisión:** 09/10/2024**Dirección:** VIA MANTA-MONTECRISTI KM 4 1/2 - MANAMANTA, MANABIMANTA Teléfono: 052623859052623603**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005985**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 24/09/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	24.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	24.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	24.00

Información Adicional**Email:** jacinto.lopez@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	72.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	72.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	72.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	72.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002568421