

**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.: 001-901-000003411****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0910202404099285165100120019010000034116330895512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-09T10:25:50-05:00

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

0910202404099285165100120019010000034116330895512

Razon Social: HOSPITAL GENERAL IBARRA**RUC/CI:** 1060015100001**Fecha Emisión:** 09/10/2024**Dirección:** AV. VICTOR MANUEL GUZMAN S/NAV. JOSE MIGUEL VACAIBARRA, IMBABURASAGRARIO Teléfono: 06-295819306-295827**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005940**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 19/09/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	23.05.5387	2026/05/31	0.24	24.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	23.05.5387	2026/05/31	0.24	24.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	23.05.5387	2026/05/31	0.24	24.00
Información Adicional						
Email: agendahgi@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 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20230002412873**DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°4130**