

**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.: 001-901-000003438****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1410202404099285165100120019010000034383981635313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-14T09:06:34-05:00

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

1410202404099285165100120019010000034383981635313

Razon Social: HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMINGUEZ Z. **RUC/CI:** 1768034870001
Fecha Emisión: 14/10/2024
Dirección: AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1 SANTO DOMINGO, SANTO DOMINGO DE LOSSANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
Comprobante que se modifica: 001-901-000005723 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 27/08/2024
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
Información Adicional						
Email:	gestionfarmacia2021@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						24.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						24.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						24.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						24.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20230002548311