

**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

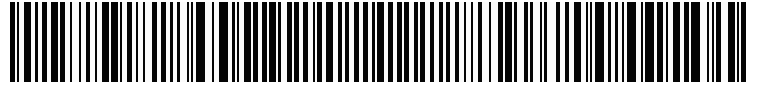
RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003443****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1410202404099285165100120019010000034437641883811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-14T09:27:36-05:00

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

1410202404099285165100120019010000034437641883811

Razon Social: HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMINGUEZ Z. **RUC/CI:** 1768034870001
Fecha Emisión: 14/10/2024
Dirección: AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1SANTO DOMINGO, SANTO DOMINGO DE LOSSANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
Comprobante que se modifica: 001-901-000005682 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 23/08/2024
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