

**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.: 001-901-000003470****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202404099285165100120019010000034704480854614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-15T14:59:16-05:00

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

1510202404099285165100120019010000034704480854614

Razon Social: HOSPITAL BASICO AIDA LEON DE RODRIGUEZLARA **RUC/CI:** 0160007010001
Fecha Emisión: 15/10/2024
Dirección: ANTONIO FLOR, LEOPOLDO PEÑAHERRERAGIRON, AZUAYCABECERA CANTONAL Teléfono: 072275892072275377
Comprobante que se modifica: 001-901-000005986 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 24/09/2024
Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
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:** andrea.sanchez@saludzona6.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	48.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	48.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	48.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	48.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002573495