

**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.: 001-901-000003523****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0511202404099285165100120019010000035233242124814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-05T12:07:56-05:00

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

0511202404099285165100120019010000035233242124814

Razon Social: HOSPITAL GENERAL SANTO DOMINGO**RUC/CI:** 2360005160001**Fecha Emisión:** 05/11/2024**Dirección:** SANTO DOMINGO - BOMBOLI - AV. EMILIOLSANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS,ANTO DOMINGO Teléfono: 2762002**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006179**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 18/10/2024**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
Información Adicional						
Email: cz4.hgsd.adquisiciones@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 CE-20240002641539