

**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.: 001-901-000003527****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0511202404099285165100120019010000035271501134318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-05T15:05:11-05:00

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

0511202404099285165100120019010000035271501134318

Razon Social: HOSPITAL GENERAL DEL NORTE DE GUAYAQUILLOS CEIBOS **RUC/CI:** 0968606840001
Fecha Emisión: 05/11/2024
Dirección: AV. DEL BOMBERO KM.6.5 VÍAGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI Teléfono: 043805130
Comprobante que se modifica: 001-901-000005993 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 27/09/2024
Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1,200.00	24.04.5902-1	2027/04/30	0.24	288.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1,100.00	24.04.5902-1	2027/04/30	0.24	264.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1,000.00	24.04.5902-1	2027/04/30	0.24	240.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1,000.00	24.04.5902-1	2027/04/30	0.24	240.00

Información Adicional**Email:** compraspublicaslosceibos@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.co

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,032.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,032.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,032.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	1,032.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002574002