

**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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003564****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0811202404099285165100120019010000035641871627416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-08T09:31:05-05:00

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

0811202404099285165100120019010000035641871627416

Razon Social: HOSPITAL GERIATRICO DOCTOR BOLIVARARGÜELLO P**RUC/CI:** 0660800640001**Fecha Emisión:** 08/11/2024**Dirección:** ESPEJO 11-58 Y 24 DE MAYOCHIMBORAZO, RIOBAMBAVELOZ Teléfono: 32969637**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005984**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 24/09/2024**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: renato_ito22_69@hotmail.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-20230002542527