

**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.: 001-901-000003584****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1311202404099285165100120019010000035849381266017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-13T09:33:16-05:00

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

1311202404099285165100120019010000035849381266017

Razon Social: HOSPITAL SAN ANDRES**RUC/CI:** 1360062660001**Fecha Emisión:** 13/11/2024**Dirección:** AV. CARLOS ALBERTO ARAY S/N DIAGONAL FLAVIO ALFARO, MANABI NA FLAVIO ALFARO, CABECERA CANTONNA Teléfr**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006026**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 01/10/2024**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
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
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:** hospitala22@hotmail.com,factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	120.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	120.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	120.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	120.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002551120**DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5683****DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5782**