

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003590****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1311202404099285165100120019010000035907171204213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-13T10:33:01-05:00

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

1311202404099285165100120019010000035907171204213

Razon Social: HOSPITAL GENERAL LATACUNGA**RUC/CI:** 0560012550001**Fecha Emisión:** 13/11/2024**Dirección:** QUITO S/N LEOPOLDO PINOLATACUNGA, COTOPAXIIGNACIO FLORES (PARQUE FLORES) Teléfono: 299-7503ext.1086_09**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005791**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 05/09/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	23.05.5387	2026/05/31	0.24	48.00

Información Adicional**Email:** luis.duenas@iess.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-20230002485730**DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°4218**