

**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.: 001-901-000003638****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2011202404099285165100120019010000036389967940811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-20T12:53:29-05:00

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

2011202404099285165100120019010000036389967940811

Razon Social: HOSPITAL NICOLAS COTTO INFANTE**RUC/CI:** 1260005960001**Fecha Emisión:** 20/11/2024**Dirección:** SUCRE Y 24 DE MAYOVINCES, LOS RIOS NA VINCES, CABECERA CANTONALNA Teléfono: 05-2790598**Comprobante que se modifica:** 001-901-000002629**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 05/09/2023**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	2,400.00	23.03.5219	2026/03/30	0.24	576.00
Información Adicional						
Email: eduardotrota0@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						576.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						576.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						576.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						576.00