

**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.: 001-901-000003641****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2011202404099285165100120019010000036413032634514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-20T14:58:49-05:00

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

2011202404099285165100120019010000036413032634514

Razon Social: HOSPITAL PROVINCIAL MARTIN ICAZA**RUC/CI:** 1260005610001**Fecha Emisión:** 20/11/2024**Dirección:** MALECON 1400 BARREIROBABAHOYO, LOS RIOS NADR. CAMILO PONCENA Teléfono: 05-2735210**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005687**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 23/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	300.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	72.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	48.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	200.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	48.00
Información Adicional						
Email:	adriana.nieto@hgmi.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						168.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						168.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						168.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						168.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002577826