

**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.: 001-901-000003648****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2711202404099285165100120019010000036484214811711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-27T10:57:12-05:00

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

2711202404099285165100120019010000036484214811711

Razon Social: HOSPITAL GENERAL QUEVEDO**RUC/CI:** 1260049310001**Fecha Emisión:** 27/11/2024**Dirección:** AV. SAN RAFAEL S/NLOS RIOS, QUEVEDO24 DE MAYO Teléfono: 0537023900986261041**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005635**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 20/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017ant	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	500.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	120.00
0501050017ant	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	400.00	24.04.5902	2027/04/30	0.24	96.00

Información Adicional	
Email:	genesis.blum@iess.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	216.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	216.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	216.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	216.00

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002669201