

**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.: 001-901-000003675****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0412202404099285165100120019010000036751226688917

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-04T15:26:22-05:00

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

0412202404099285165100120019010000036751226688917

**Razon Social:** HOSPITAL REPUBLICA DEL**RUC/CI:** 2060002790001**Fecha Emisión:** 04/12/2024**Dirección:** AVENIDA BALTRA CHARLES DARWINSANTA CRUZ, GALAPAGOS NASANTA ROSANA Teléfono: 0990715962**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005989**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 25/09/2024**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

**Información Adicional****Email:** dbandaczs5@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	72.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	72.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	72.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>72.00</b>

**DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002568139**