

**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.: 001-901-000003695****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0512202404099285165100120019010000036953836513015

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-05T14:00:15-05:00

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

0512202404099285165100120019010000036953836513015

**Razon Social:** HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE AMBATO**RUC/CI:** 1865000750001**Fecha Emisión:** 05/12/2024**Dirección:** AVENIDA PASTEUR 4144 AVENIDA UNIDADNA AMBATO, TUNGURAHUA NA LA MERCEDNA Teléfono: 2823176032-821058**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005159**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 05/12/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1,000.00	23.05.5387	2026/05/31	0.24	240.00
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b> gerencia.hgda@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						240.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						240.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						240.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>240.00</b>