

**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.: 001-901-000003704****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0612202404099285165100120019010000037046913191418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-06T08:37:51-05:00

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

0612202404099285165100120019010000037046913191418

Razon Social: HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAULIBARRA**RUC/CI:** 1060003600001**Fecha Emisión:** 06/12/2024**Dirección:** LUIS VARGAS TORRES S/N PASQEL ORO. PASAJEPASAJE Teléfono: 62957274**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006413**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 26/11/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	500.00	24.07.5916	2027/07/30	0.24	120.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	500.00	24.07.5916	2027/07/30	0.24	120.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	300.00	24.07.5916	2027/07/30	0.24	72.00

Información Adicional	
Email:	norma-az@hotmai.com,factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	312.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	312.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	312.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	312.00

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002594752