

**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.: 001-901-000003772****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1612202404099285165100120019010000037729128308813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T10:44:19-05:00

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

1612202404099285165100120019010000037729128308813

Razon Social: HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO**RUC/CI:** 0160006390001**Fecha Emisión:** 16/12/2024**Dirección:** HOSPITAL VICENTE CORRAL MOSCOSO Teléfono: 0**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006546**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 16/12/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	24.07.5916	2027/07/30	0.24	24.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	24.07.5916	2027/07/30	0.24	24.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	24.07.5916	2027/07/30	0.24	24.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	24.07.5916	2027/07/30	0.24	24.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	24.07.5916	2027/07/30	0.24	24.00
0501050017	FITOMENADIONA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	100.00	24.07.5916	2027/07/30	0.24	24.00

Información Adicional**Email:** alfredo.arias@saludzona6.gob.ec

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	144.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	144.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	144.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	144.00