

**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

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO****No.: 001-901-000002777****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0307202404099285165100120019010000027773502944710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-03T10:07:02-05:00

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

0307202404099285165100120019010000027773502944710

**Razon Social:** CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIOHOSPITAL DEL DIA **RUC/CI:** 1768132450001  
**Fecha Emisión:** 03/07/2024  
**Dirección:** AV. ATAHUALPA 6 AV. FLORIDA - PICHINC Teléfono: 02-2331050  
**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005251 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 03/07/2024  
**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	23.10.5633	2025/10/30	0.13	13.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	23.10.5633	2025/10/30	0.13	13.00

**Información Adicional****Email:** katerine.molina@jess.gob.ec**Dirección Envío:** AV. ATAHUALPA 6 AV. FLORIDA - PICHINCHA - RUMINAHUI SANGOLQUI

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	26.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>26.00</b>