

**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

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO****No.: 001-901-000002786****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0407202404099285165100120019010000027862097133413

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-07-04T11:51:46-05:00

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

0407202404099285165100120019010000027862097133413

**Razon Social:** HOSPITAL BASICO SAN LUIS DE OTAVALO**RUC/CI:** 1060003790001**Fecha Emisión:** 04/07/2024**Dirección:** IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / SUCRE Y Teléfono: 62920700**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004869**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 04/07/2024**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
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:** eduardo.espinosa@hslo.gob.ec**Dirección Envío:** IMBABURA / OTAVALO / JORDAN / SUCRE Y ESTADOS UNIDOS

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	39.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	39.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	39.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>39.00</b>