

**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.: 001-901-000002897****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1807202404099285165100120019010000028979934306518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-18T08:28:29-05:00

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

1807202404099285165100120019010000028979934306518

Razon Social: HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMINGUEZ Z.**RUC/CI:** 1768034870001**Fecha Emisión:** 18/07/2024**Dirección:** AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1 Teléfono: 23836260**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004542**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 05/04/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	200.00	23.09.5244	2025/09/30	0.12	23.00

Información Adicional**Email:** gestionfarmacia2021@gmail.com**Dirección Envío:** AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	23.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	23.00