

**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.: 001-901-00002979****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0708202404099285165100120019010000029796835655211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-07T16:12:54-05:00

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

0708202404099285165100120019010000029796835655211

Razon Social: IESS HOSPITAL DE CHONE**RUC/CI:** 1360051970001**Fecha Emisión:** 07/08/2024**Dirección:** JUNIN (BARRIO SAN FELIPE) Y BOYACACHONE, MANABI NA CHONE, CABECERA CANTONALNA Teléfono: 0526959600526**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005025**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 07/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	200.00	23.10.5633	2025/10/30	0.13	26.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	200.00	23.10.5633	2025/10/30	0.13	26.00
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:** fernando.rivera@iess.gob.ec**Dirección Envío:** JUNIN (BARRIO SAN FELIPE) Y BOYACA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	78.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	78.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	78.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	78.00