

**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.: 001-901-000003030****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1508202404099285165100120019010000030307115638513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-15T09:18:23-05:00

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

1508202404099285165100120019010000030307115638513

Razon Social: HOSPITAL GENERAL MONTE SINAI**RUC/CI:** 0968607570001**Fecha Emisión:** 15/08/2024**Dirección:** AV. CASUARINAGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI Teléfono: 43810400**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005264**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 15/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	600.00	23.10.5633	2025/10/30	0.13	78.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	600.00	23.10.5633	2025/10/30	0.13	78.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	600.00	23.10.5633	2025/10/30	0.13	78.00

Información Adicional**Email:** guillermo.salas@hgms.gob.ec**Dirección Envío:** DIR:AV. CASUARINA GUAYAQUIL, GUAYAS TARQUI

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	234.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	234.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	234.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	234.00