

**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.: 001-901-000003041****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1508202404099285165100120019010000030412976963219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-15T13:21:10-05:00

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

1508202404099285165100120019010000030412976963219

Razon Social: HOSPITAL BASICO-ESMERALDAS **RUC/CI:** 0860032360001
Fecha Emisión: 15/08/2024
Dirección: GUAYAS Y LOJA BARRIO EL POTOSI S/N YCESMERALDAS, ESMERALDAS5 DE AGOSTO Teléfono: 06-245377606-245377
Comprobante que se modifica: 001-901-000004536 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 15/08/2024
Razón de Modificación: Anulacion

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | LOTE | VENCE | Precio Unitario | Precio |
|------------------------------|--|--------|------------|------------|-----------------|--------------|
| 0501040017 | EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC . | 100.00 | 23.09.5244 | 2025/09/30 | 0.12 | 11.50 |
| Información Adicional | | | | | | |
| Email: | gina.samaniego@iess.gob.ec | | | | | |
| Dirección Envío: | HOSPITAL BASICO-ESMERALDAS DIR:GUAYAS Y LOJA BARRIO EL POTOSI S/N YC ESMERALDAS, | | | | | |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | | | | | | 11.50 |
| VALOR DESCUENTOS | | | | | | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 11.50 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 11.50 |
| ICE | | | | | | 0.00 |
| IVA 15% | | | | | | 0.00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 11.50 |