

**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

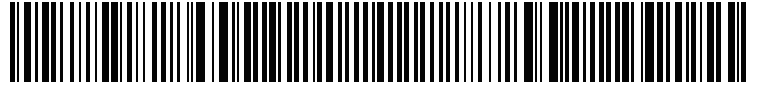
RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003057****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1608202404099285165100120019010000030579792101512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-16T15:43:38-05:00

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

1608202404099285165100120019010000030579792101512

Razon Social: HOSPITAL PEDIATRICO BACA ORTIZ**RUC/CI:** 1768034950001**Fecha Emisión:** 16/08/2024**Dirección:** AV 6 DE DICIEMBRE AV COLON - PICHINCHQUITO, PICHINCHA NALA FLORESTANA Teléfono: 022526237022222900**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005285**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
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:** mirtha.cordova@hbo.gob.ec**Dirección Envío:** AV 6 DE DICIEMBRE AV COLON - PICHINCHA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	52.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	52.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	52.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	52.00

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002576215