

**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.: 001-901-000003090****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2208202404099285165100120019010000030909263627814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-22T10:17:33-05:00

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

2208202404099285165100120019010000030909263627814

Razon Social: HOSPITAL GENERAL ESMERALDAS SUR-DELFINATORRES DE CONCHA **RUC/CI:** 0860004310001**Fecha Emisión:** 22/08/2024**Dirección:** AV.LIBERTAD S/N MANABIESMERALDAS, ESMERALDASBARTOLOME RUIZ Teléfono: 62995100**Comprobante que se modifica:** 001-901-000003459 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 13/11/2023**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	300.00	22.12.5120	2024/12/30	0.13	39.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	300.00	22.12.5120	2024/12/30	0.13	39.00

Información Adicional**Email:** roberth.cedenosolis@hdtc.gob.ec**Dirección Envío:** AV.LIBERTAD S/N MANABI - ESMERALDAS - ESMERALDAS - BARTOLOME RUIZ

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