

**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.: 001-901-000003101****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2208202404099285165100120019010000031014743343618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-22T12:45:53-05:00

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

2208202404099285165100120019010000031014743343618

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:** 001-901-000003476**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):**

13/11/2023

Razón de Modificación: Anulacion

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | LOTE | VENCE | Precio Unitario | Precio |
|------------------------------|---|--------|------------|------------|-----------------|--------------|
| 0501040017 | EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC . | 500.00 | 22.11.5038 | 2024/11/30 | 0.12 | 57.50 |
| Información Adicional | | | | | | |
| Email: | roberth.cedenosolis@hdtc.gob.ec | | | | | |
| Dirección Envío: | AV.LIBERTAD S/N MANABI - ESMERALDAS - ESMERALDAS - BARTOLOME RUIZ | | | | | |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | | | | | | 57.50 |
| VALOR DESCUENTOS | | | | | | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 57.50 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 57.50 |
| ICE | | | | | | 0.00 |
| IVA 15% | | | | | | 0.00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 57.50 |