



RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-901-000003125

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0209202404099285165100120019010000031251881895614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-02T09:33:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



0209202404099285165100120019010000031251881895614

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

Razon Social: HOSPITAL GENERAL TEOFILO DAVILA

RUC/CI: 0760004760001

Fecha Emisión: 02/09/2024

Dirección: BUENAVISTA S/N Y BEL OROMACHALA Teléfono: 072937581

Comprobante que se modifica: 001-901-000005538

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 08/08/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,600.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	208.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,600.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	208.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,600.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	208.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,600.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	208.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,600.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	208.00

Información Adicional

Email: vpoma@htdeloro.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

Dirección Envío: EL ORO / MACHALA / LA PROVIDENCIA BUENAVISTA S/N Y BOYACA ESQUINA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,040.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,040.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,040.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	1,040.00

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002609070