



RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-901-000003132**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

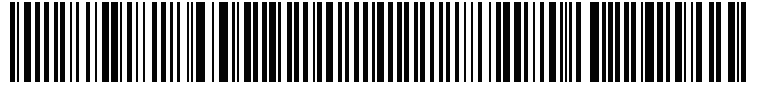
0209202404099285165100120019010000031327186391016

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-02T12:10:18-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0209202404099285165100120019010000031327186391016

**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 MATILDE HIDALGO DE PROCEL

RUC/CI: 0968504920001

Fecha Emisión: 02/09/2024

Dirección: COOP CAUSA PROLETARIO , OLFA DE BUCARGUAYAQUIL, GUAYAS NA XIMENANA Teléfono: 42606000

Comprobante que se modifica: 001-901-000004367

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 13/03/2024

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
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: pmaciasc20@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com

Dirección Envío: COOP CAUSA PROLETARIO , OLFA DE BUCARAM Y 29 DE MAYO DIAGONAL A LA FARMACIA CRUZ AZUL

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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>78.00</b>