

**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.: 001-901-000003298****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1909202404099285165100120019010000032987589787814

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-19T13:08:22-05:00

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

1909202404099285165100120019010000032987589787814

**Razon Social:** HOSPITAL LUIS F. MARTINEZ**RUC/CI:** 0360007400001**Fecha Emisión:** 19/09/2024**Dirección:** AV. COLON S/N PANAMERICANA SURCAÑAR, CAÑAR NA CAÑAR, CABECERA CANTONALNA Teléfono: 072236161**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005415**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 22/07/2024**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:** esthela.avila@saludzona6.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>52.00</b>

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002564300