

**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

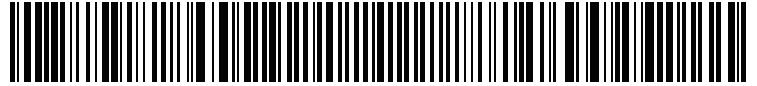
RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003334****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2309202404099285165100120019010000033342769888219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-23T15:59:57-05:00

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

2309202404099285165100120019010000033342769888219

Razon Social: HOSPITAL GENERAL - SAN FRANCISCO**RUC/CI:** 1768161120001**Fecha Emisión:** 23/09/2024**Dirección:** AV. JAIME ROLDOS AGUILERA, 40554 Teléfono: 09-858913402-3952000**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005594**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 15/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	1,200.00	23.09.5244	2025/09/30	0.12	138.00

Información Adicional**Email:** factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	138.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	138.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	138.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	138.00

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002566207**DatosAdicionales2** REEMPLAZA A LA FACTURA 4551**DatosAdicionales3** REEMPLAZA A LA FACTURA 4584