

**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.: 001-901-000003338****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2409202404099285165100120019010000033389227780412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-24T13:10:53-05:00

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

2409202404099285165100120019010000033389227780412

Razon Social: HOSPITAL EUGENIO ESPEJO**RUC/CI:** 1768033980001**Fecha Emisión:** 24/09/2024**Dirección:** EL DORADO S/N Y YAGUACHIAV GRAN COLOMBIAQUITO, PICHINCHASAN BLAS Teléfono: 0**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005947**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 20/09/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | LOTE | VENCE | Precio Unitario | Precio |
|--|---|----------|------------|------------|-----------------|---------------|
| 0501040017 | EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC . | 1,700.00 | 24.03.5781 | 2026/03/30 | 0.29 | 484.50 |
| Información Adicional | | | | | | |
| Email: factura.ecuador@sicmafarma.com | | | | | | |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | | | | | | 484.50 |
| VALOR DESCUENTOS | | | | | | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 484.50 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 484.50 |
| ICE | | | | | | 0.00 |
| IVA 15% | | | | | | 0.00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 484.50 |

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°OC- 2024-368