



RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-901-000003343

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

3009202404099285165100120019010000033431897277616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-30T09:05:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



3009202404099285165100120019010000033431897277616

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 DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADEMARIN

RUC/CI: 1768046450001

Fecha Emisión: 30/09/2024

Dirección: AYACUCHO S/N AV. 18 DE SEPTIEMBREQUITO, PICHINCHASANTA PRISCA Teléfono: 2546843

Comprobante que se modifica: 001-901-000005996

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 27/09/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	4,500.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	585.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,700.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	221.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,400.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	182.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,400.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	182.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,400.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	182.00

Información Adicional

Email: maria.floreso@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,352.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,352.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,352.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	1,352.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002649386