

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS
Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA
Teléfono: 0
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003345****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3009202404099285165100120019010000033456403553813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-30T11:47:44-05:00

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

3009202404099285165100120019010000033456403553813

Razon Social: HOSPITAL EUGENIO ESPEJO**RUC/CI:** 1768033980001**Fecha Emisión:** 30/09/2024**Dirección:** EL DORADO S/N Y YAGUACHIAV GRAN COLOMBIAQUITO, PICHINCHASAN BLAS Teléfono: 0**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005987**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 24/09/2024**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