

**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.: 001-901-000003352****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202404099285165100120019010000033526556991518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-01T11:27:15-05:00

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

0110202404099285165100120019010000033526556991518

Razon Social: HOSPITAL GENERAL ESMERALDAS SUR-DELFINATORRES DE CONCHA **RUC/CI:** 0860004310001**Fecha Emisión:** 01/10/2024**Dirección:** AV.LIBERTAD S/N MANABIESMERALDAS, ESMERALDASBARTOLOME RUIZ Teléfono: 62995100**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005663 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 22/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	300.00	22.12.5120	2024/12/30	0.13	39.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	300.00	22.12.5120	2024/12/30	0.13	39.00

Información Adicional**Email:** roberth.cedenosolis@hdtc.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	78.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	78.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	78.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	78.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20230002504535

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°3459