

**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

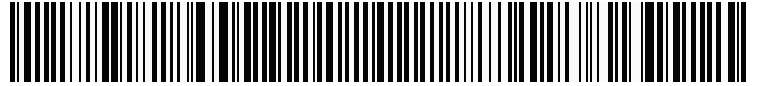
RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO****No.: 001-901-000003354****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202404099285165100120019010000033543217566710

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-01T11:34:12-05:00

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

0110202404099285165100120019010000033543217566710

**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:** 001-901-000005674 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 22/08/2024  
**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	500.00	22.11.5038	2024/11/30	0.12	57.50
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b> roberth.cedenosolis@hdte.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						57.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						57.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						57.50
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>57.50</b>

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20230002503819

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°3476