

**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.: 001-901-000003369****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0210202404099285165100120019010000033697929131917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-02T08:54:09-05:00

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

0210202404099285165100120019010000033697929131917

Razon Social: HOSPITAL REPUBLICA DEL**RUC/CI:** 2060002790001**Fecha Emisión:** 02/10/2024**Dirección:** AVENIDA BALTRA CHARLES DARWINSANTA CRUZ, GALAPAGOS NASANTA ROSANA Teléfono: 0990715962**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005050**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 03/06/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	23.10.5633	2025/10/30	0.13	13.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	23.10.5633	2025/10/30	0.13	13.00

Información Adicional**Email:** dbandaczs5@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	26.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	26.00