

**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.: 001-901-000003375****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0210202404099285165100120019010000033755543426017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-02T10:45:26-05:00

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

0210202404099285165100120019010000033755543426017

Razon Social: HOSPITAL DE INFECTOLOGIA DR. JOSE DANIEL RODRIGUEZ MARIDUEÑA **RUC/CI:** 0968504680001**Fecha Emisión:** 02/10/2024**Dirección:** JULIAN CORONEL 900 JOSE MASCOTEGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI Teléfono: 042294251**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005513 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 06/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	200.00	24.03.5781	2026/03/30	0.12	23.00
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	200.00	24.03.5781	2026/03/30	0.12	23.00
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	100.00	24.03.5781	2026/03/30	0.12	11.50

Información Adicional**Email:** gerencia.infectologia@hospital-infectologia.gob.ec, factura.ecuador@sicm

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
VALOR TOTAL	57.50

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002645380