

**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

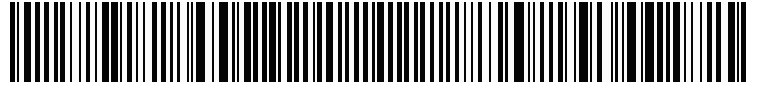
RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003378****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0210202404099285165100120019010000033787029472815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-02T15:13:09-05:00

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

0210202404099285165100120019010000033787029472815

Razon Social: HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMINGUEZ Z. **RUC/CI:** 1768034870001
Fecha Emisión: 02/10/2024
Dirección: AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1SANTO DOMINGO, SANTO DOMINGO DE LOSSANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
Comprobante que se modifica: 001-901-000005816 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 06/09/2024
Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	500.00	22.09.5088	2024/09/30	0.13	65.00
Información Adicional						
Email: gestionfarmacia2021@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						65.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						65.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						65.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						65.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20230002421847

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 4056

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5564