

**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.: 001-901-000003413****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0910202404099285165100120019010000034132722352512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-09T10:35:39-05:00

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

0910202404099285165100120019010000034132722352512

Razon Social: HOSPITAL GENERAL IBARRA **RUC/CI:** 1060015100001
Fecha Emisión: 09/10/2024
Dirección: AV. VICTOR MANUEL GUZMAN S/NAV. JOSE MIGUEL VACAIBARRA, IMBABURASAGRARIO Teléfono: 06-295819306-295827
Comprobante que se modifica: 001-901-000005942 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 19/09/2024
Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio	
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	400.00	23.10.5633	2025/10/30	0.13	52.00	
Información Adicional						SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	52.00
Email: agendahgi@jess.gob.ec , factura.ecuador@sicmafarma.com						VALOR DESCUENTOS	0.00
						VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
						SUBTOTAL 15%	0.00
						SUBTOTAL 0%	52.00
						SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
						SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	52.00
						ICE	0.00
						IVA 15%	0.00
						VALOR TOTAL	52.00

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20230002413034

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA #4397

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA #4411