

**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.: 001-901-000003432****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1010202404099285165100120019010000034324980087016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-10T10:15:11-05:00

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

1010202404099285165100120019010000034324980087016

Razon Social: HOSPITAL GENERAL - SAN FRANCISCO**RUC/CI:** 1768161120001**Fecha Emisión:** 10/10/2024**Dirección:** AV. JAIME ROLDOS AGUILERA, 40554 Teléfono: 09-858913402-3952000**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006075**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 10/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	800.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	104.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	800.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	104.00

Información Adicional**Email:** factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	208.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	208.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	208.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	208.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002565456