

**SICMA FARMA 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.: 001-901-000003439****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1410202404099285165100120019010000034393926314317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-14T09:13:16-05:00

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

1410202404099285165100120019010000034393926314317

Razon Social: HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMINGUEZ Z.**RUC/CI:** 1768034870001**Fecha Emisión:** 14/10/2024**Dirección:** AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1 SANTO DOMINGO, SANTO DOMINGO DE LOSSANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005676**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 22/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	100.00	24.03.5781	2026/03/30	0.12	11.50
Información Adicional						
Email: gestionfarmacia2021@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						11.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						11.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						11.50
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						11.50

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20230002548310

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5630