

**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.: 001-901-000003440****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1410202404099285165100120019010000034406211943915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-14T09:18:05-05:00

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

1410202404099285165100120019010000034406211943915

Razon Social: HOSPITAL DR. GUSTAVO DOMINGUEZ Z. **RUC/CI:** 1768034870001
Fecha Emisión: 14/10/2024
Dirección: AV. LAS DELICIAS AV. QUITO KM. 1SANTO DOMINGO, SANTO DOMINGO DE LOSSANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
Comprobante que se modifica: 001-901-000005677 **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