

**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.: 001-901-000003477****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1810202404099285165100120019010000034778945286811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-18T09:06:40-05:00

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

1810202404099285165100120019010000034778945286811

Razon Social: HOSPITAL GENERAL - SAN FRANCISCO**RUC/CI:** 1768161120001**Fecha Emisión:** 18/10/2024**Dirección:** AV. JAIME ROLDOS AGUILERA, 40554 Teléfono: 09-858913402-3952000**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005951**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 20/09/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	800.00	24.03.5781	2026/03/30	0.12	92.00
Información Adicional						
Email:	factura.ecuador@sicmafarma.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						92.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						92.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						92.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						92.00

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002566207

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5612