

**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.: 001-901-000003505****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2510202404099285165100120019010000035058470321918

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-10-25T15:47:13-05:00

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

2510202404099285165100120019010000035058470321918

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL - SAN FRANCISCO**RUC/CI:** 1768161120001**Fecha Emisión:** 25/10/2024**Dirección:** AV. JAIME ROLDOS AGUILERA, 40554 Teléfono: 09-858913402-3952000**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005968**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 20/09/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016x	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,000.00	23.10.5633	2025/10/30	0.13	130.00
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	factura.ecuador@sicmafarma.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						130.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						130.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						130.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>130.00</b>

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20230002529241

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°5100