

**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.: 001-901-000003508****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2810202404099285165100120019010000035087404331116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-28T08:56:28-05:00

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

2810202404099285165100120019010000035087404331116

Razon Social: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES CARLOS ANDRADEMARIN**RUC/CI:** 1768046450001**Fecha Emisión:** 28/10/2024**Dirección:** AYACUCHO S/N AV. 18 DE SEPTIEMBREQUITO, PICHINCHASANTA PRISCA Teléfono: 2546843**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006204**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 25/10/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	1,400.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	182.00

Información Adicional**Email:** maria.floreso@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	182.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	182.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	182.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	182.00