

**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.: 001-901-000003518**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0511202404099285165100120019010000035188626343119

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-05T11:37:58-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



0511202404099285165100120019010000035188626343119

Razon Social: HOSPITAL REPUBLICA DEL

RUC/CI: 2060002790001

Fecha Emisión: 05/11/2024

Dirección: AVENIDA BALTRA CHARLES DARWINSANTA CRUZ, GALAPAGOS NASANTA ROSANA Teléfono: 0990715962

Comprobante que se modifica: 001-901-000005048

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 03/06/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	100.00	23.09.5244	2025/09/30	0.12	11.50
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	100.00	23.09.5244	2025/09/30	0.12	11.50
<b>Información Adicional</b>						
Email: dbandaczs5@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						23.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						23.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						23.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>23.00</b>