

RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-901-000003531**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0611202404099285165100120019010000035315351687013

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-06T09:15:51-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0611202404099285165100120019010000035315351687013

**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

Razon Social: HOSPITAL BASICO 11 BCB GALAPAGOS

RUC/CI: 1768018400001

Fecha Emisión: 06/11/2024

Dirección: AVENIDA DE LOS HEROES S/NVÍA A GUANORIOBAMBA, CHIMBORAZOVELASCO Teléfono: 32960950

Comprobante que se modifica: 001-901-000006076

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 08/10/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016x	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	13.00
0501082016x	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	13.00

**Información Adicional**

Email: aviles758@hotmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	26.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>26.00</b>

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002642928

DatosAdicionales2 REEMPLAZA LA FACTURA 5908