

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-901-000003540

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

0611202404099285165100120019010000035402400403018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-06T12:57:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

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



0611202404099285165100120019010000035402400403018

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 GENERAL PUYO

RUC/CI: 1660003510001

Fecha Emisión: 06/11/2024

Dirección: CALLE 9 DE OCTUBRE S/N BOLIVAR FEICANPASTAZA, PASTAZAPUYO CABECERA CANTONAL Y CAPITAL PROVINCIAL Telé

Comprobante que se modifica: 001-901-000005959

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 20/09/2024

Razón de Modificación: Anulacion

| Cod. Principal | Descripción | Cant. | LOTE | VENCE | Precio Unitario | Precio Total |
|---|---|--------|------------|------------|-----------------|--------------|
| 0501040017 | EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC . | 100.00 | 22.07.4910 | 2024/07/30 | 0.12 | 11.50 |
| Información Adicional | | | | | | |
| Email: salomon.proano@hgp.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.com | | | | | | |
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS | | | | | | 11.50 |
| VALOR DESCUENTOS | | | | | | 0.00 |
| VALOR DESCUENTO ADICIO. | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 15% | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | | | | | | 11.50 |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | | | | | | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | | | | | | 11.50 |
| ICE | | | | | | 0.00 |
| IVA 15% | | | | | | 0.00 |
| VALOR TOTAL | | | | | | 11.50 |

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20230002376289

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°4669