

RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO**

**No.: 001-901-000003542**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0611202404099285165100120019010000035428574110116

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-06T13:47:12-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

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



0611202404099285165100120019010000035428574110116

**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: 001-901-000005961

Fecha Emisión (Comprobante a modificar): 06/11/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
0501082016x	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	200.00	22.09.5024	2024/09/30	0.13	26.00

**Información Adicional**

Email: salomon.proano@hgp.gob.ec,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-20230002376011

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°4663