

**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

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003639****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2011202404099285165100120019010000036393876518217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-20T13:23:30-05:00

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

2011202404099285165100120019010000036393876518217

Razon Social: HOSPITAL GENERAL LATACUNGA**RUC/CI:** 0560005770001**Fecha Emisión:** 20/11/2024**Dirección:** HERMANOS PAEZ 1-02 2 DE MAYOLATACUNGA, COTOPAXILA MATRIZ Teléfono: 03-2810278**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006314**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 12/11/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	24.07.5914	2026/07/30	0.12	46.00
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	24.07.5914	2026/07/30	0.12	46.00
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	24.07.5914	2026/07/30	0.12	46.00
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	24.07.5914	2026/07/30	0.12	46.00
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	200.00	24.07.5914	2026/07/30	0.12	23.00

Información Adicional**Email:** ruth.menendez@hgl.mspz3.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	207.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	207.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	207.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	207.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002582523