

**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.: 001-901-000003659****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0312202404099285165100120019010000036595200310316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-03T11:56:32-05:00

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

0312202404099285165100120019010000036595200310316

Razon Social: HOSPITAL EUGENIO ESPEJO**RUC/CI:** 1768033980001**Fecha Emisión:** 03/12/2024**Dirección:** EL DORADO S/N Y YAGUACHIAV GRAN COLOMBIAQUITO, PICHINCHASAN BLAS Teléfono: 0**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006398**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 21/11/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	5,300.00	24.07.5914	2026/07/30	0.21	1,105.05
Información Adicional						
Email:	factura.ecuador@sicmafarma.com					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						1,105.05
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						1,105.05
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						1,105.05
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						1,105.05

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA OC- 2024-368