

**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.: 001-901-000003663****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0412202404099285165100120019010000036638284376711

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-04T08:35:53-05:00

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

0412202404099285165100120019010000036638284376711

**Razon Social:** HOSPITAL DE ESPECIALIDADES GUAYAQUIL "DR.ABEL GILBERT PONTON" **RUC/CI:** 0968503870001**Fecha Emisión:** 04/12/2024**Dirección:** 29 Y GALAPAGOSGUAYAQUIL, GUAYASFEBRES CORDERO Teléfono: 0999999999**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005692 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 23/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	2,000.00	24.03.5781	2026/03/30	0.12	230.00
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	2,000.00	24.03.5781	2026/03/30	0.12	230.00

  

Información Adicional	
<b>Email:</b>	carlos.paz@hospitalguayaquil.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

  

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	460.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	460.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	460.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>460.00</b>

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002590282