

**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.: 001-901-000003679****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0412202404099285165100120019010000036795251026918

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-05T07:22:14-05:00

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

0412202404099285165100120019010000036795251026918

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL TEOFILO DAVILA**RUC/CI:** 0760004760001**Fecha Emisión:** 04/12/2024**Dirección:** BUENAVISTA S/N Y BEL OROMACHALA Teléfono: 072937581**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006412**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 04/12/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	300.00	24.07.5914	2026/07/30	0.12	34.50
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	300.00	24.07.5914	2026/07/30	0.12	34.50
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	200.00	24.07.5914	2026/07/30	0.12	23.00

**Información Adicional****Email:** vpoma@htdeloro.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	92.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	92.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	92.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>92.00</b>

**DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA N°CE-20240002607762****DatosAdicionales2 ANULA FACTURA 6412**