

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS

Dir. Sucursal: PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003690****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0512202404099285165100120019010000036908819892511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-05T10:47:08-05:00

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

0512202404099285165100120019010000036908819892511

Razon Social: HOSPITAL GENERAL ENRIQUE GARCES**RUC/CI:** 1768034520001**Fecha Emisión:** 05/12/2024**Dirección:** CALLE CHILIBULO S/N Y AV. ENRIQUEGARCES, CDLA. 4 DE DICIEMBREQUITO, PICHINCHALA MAGDALENA Teléfono: 022**Comprobante que se modifica:** 001-901-000003240**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 24/10/2023**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	400.00	22.10.5006	30/10/2024	0.12	46.00
Información Adicional						
Email: ivar.gonzalez@heg.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						46.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						46.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						46.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						46.00