

**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.: 001-901-000003751****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1012202404099285165100120019010000037515251022511

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-10T10:54:31-05:00

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

1012202404099285165100120019010000037515251022511

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL LATACUNGA**RUC/CI:** 0560005770001**Fecha Emisión:** 10/12/2024**Dirección:** HERMANOS PAEZ 1-02 2 DE MAYOLATACUNGA, COTOPAXILA MATRIZ Teléfono: 03-2810278**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006395**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 20/11/2024**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
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>207.00</b>

**DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002582523****DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 6314****DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 6395**