

**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.: 001-901-000003752****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1012202404099285165100120019010000037521774567110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-10T11:09:00-05:00

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

1012202404099285165100120019010000037521774567110

Razon Social: HOSPITAL GENERAL DR. NAPOLEON DAVILACORDOVA**RUC/CI:** 1360008290001**Fecha Emisión:** 10/12/2024**Dirección:** AV. AMAZONAS S/N MANUEL DE JESUSALVARESCHONE, MANABI CHONE Teléfono: 05-2698944**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006323**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 13/11/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	1,000.00	22.10.5006	2024/10/31	0.12	115.00

Información Adicional**Email:** farmacia@hospitalgeneralchone.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.cor

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	115.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	115.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	115.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	115.00

DatosAdicionales1 REEMPLAZA A LA FACTURA #4518

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 6134

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 6323

DatosAdicionales4 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20230002421472