

**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.: 001-901-000003754****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1012202404099285165100120019010000037544574820512

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-10T15:24:21-05:00

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

1012202404099285165100120019010000037544574820512

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA**RUC/CI:** 0660828300001**Fecha Emisión:** 10/12/2024**Dirección:** CHILE 39-29 AV UNIDAD NACIONALCHIMBORAZO, RIOBAMBALIZARZABURU Teléfono: 03-2968074**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006409**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 22/11/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	500.00	24.07.5914	2026/07/30	0.12	57.50
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b> marco.monge@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						57.50
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						57.50
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						57.50
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>57.50</b>

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002592209

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5002

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA 5171

DatosAdicionales4 REEMPLAZA A LA FACTURA 5320

DatosAdicionales5 REEMPLAZA A LA FACTURA 6409