

**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.: 001-901-000003763****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1112202404099285165100120019010000037636807180612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-11T08:32:53-05:00

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

1112202404099285165100120019010000037636807180612

Razon Social: IESS HOSPITAL DE CHONE**RUC/CI:** 1360051970001**Fecha Emisión:** 11/12/2024**Dirección:** JUNIN (BARRIO SAN FELIPE) Y BOYACACHONE, MANABI NA CHONE, CABECERA CANTONALNA Teléfono: 0526959600526**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006167**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 18/10/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	13.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	100.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	13.00

Información Adicional**Email:** fernando.rivera@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	26.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	26.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002590773**DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 6167**