

**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.: 001-901-000003777****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1612202404099285165100120019010000037775699337715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-16T16:39:21-05:00

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

1612202404099285165100120019010000037775699337715

Razon Social: HOSPITAL GENERAL MONTE SINAI**RUC/CI:** 0968607570001**Fecha Emisión:** 16/12/2024**Dirección:** AV. CASUARINAGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI Teléfono: 43810400**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005689**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 23/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	600.00	24.03.5781	2026/03/30	0.12	69.00
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	500.00	24.03.5781	2026/03/30	0.12	57.50
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	500.00	24.03.5781	2026/03/30	0.12	57.50

Información Adicional**Email:** guillermo.salas@hgms.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	184.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	184.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	184.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	184.00

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002585735**DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 5689**