

**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.: 001-901-000003785****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1812202404099285165100120019010000037851948845111

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-12-18T08:21:10-05:00

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

1812202404099285165100120019010000037851948845111

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL MONTE SINAI**RUC/CI:** 0968607570001**Fecha Emisión:** 18/12/2024**Dirección:** AV. CASUARINAGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI Teléfono: 43810400**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006298**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 08/11/2024**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
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	500.00	24.07.5914	2026/07/30	0.12	57.50
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	500.00	24.07.5914	2026/07/30	0.12	57.50

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

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	172.50
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	172.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	172.50
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>172.50</b>

**DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002585735****DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 6298**