

**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.: 001-901-000003801****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1812202404099285165100120019010000038017618438513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-18T16:40:36-05:00

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

1812202404099285165100120019010000038017618438513

Razon Social: CENTRO CLINICO QUIRURGICO AMBULATORIOHOSPITAL DEL DIA SUR **RUC/CI:** 0968565200001
Fecha Emisión: VALDIVIA 18/12/2024
Dirección: AVENIDA 25 DE JULIO Y CALLE NAPOGUAYAQUIL, GUAYAS NA XIMENANA Teléfono: 04-249316004-2430634

Comprobante que se modifica: 001-901-000005494 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 05/08/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	100.00	23.09.5244	2025/09/30	0.12	11.50
0501040017	EPINEFRINA 1MG 1ML AA - T - C100 - EC .	100.00	23.09.5244	2025/09/30	0.12	11.50

Información Adicional	
Email:	roxanna.giler@iess.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	23.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	23.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	23.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	23.00

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002647949