

**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.: 001-901-000003804****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1912202404099285165100120019010000038047055934218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-19T07:49:10-05:00

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

1912202404099285165100120019010000038047055934218

Razon Social: HOSPITAL DE ESPECIALIDADES JOSE CARRASCOARTEAGA**RUC/CI:** 0160017400001**Fecha Emisión:** 19/12/2024**Dirección:** RAYOLOMA S/N POPAYÁNCUENCA, AZUAYMONAY Teléfono: 07-280762207-2809955**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006309**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 12/11/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	400.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	52.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	400.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	52.00
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	400.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	52.00

Información Adicional**Email:** manuel.guamanb@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	156.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	156.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	156.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	156.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20230002435588**DatosAdicionales2** REEMPLAZA A LA FACTURA 6065**DatosAdicionales3** REEMPLAZA A LA FACTURA 6309