

**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.: 001-901-000003829****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2312202404099285165100120019010000038295543740112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-12-23T07:45:22-05:00

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

2312202404099285165100120019010000038295543740112

Razon Social: HOSPITAL BASICO-ESMERALDAS**RUC/CI:** 0860032360001**Fecha Emisión:** 23/12/2024**Dirección:** GUAYAS Y LOJA BARRIO EL POTOSI S/N YCESMERALDAS, ESMERALDAS5 DE AGOSTO Teléfono: 06-245377606-245377**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006110**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 10/10/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501082016	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0,5MG 1ML AT - T - C100 - EC .	300.00	24.01.5690	2026/01/30	0.13	39.00
Información Adicional						
Email: gina.samaniego@iess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						39.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						39.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						39.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						39.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002607625

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA 6110