

**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

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000002828****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1007202404099285165100120019010000028281967388117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-10T11:52:00-05:00

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

1007202404099285165100120019010000028281967388117

Razon Social: HOSPITAL GINECO OBSTETRICO PEDIATRICO DENEUEVA AURORA LUZ**RUC/CI:** 1768182120001**Fecha Emisión:** 10/07/2024**Dirección:** QUITUMBE ÑAN S/N CALLE QUILLA NAN - P Teléfono: 023948940**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005256**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):**

10/07/2024

Razón de Modificación: Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	200.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	58.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	200.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	58.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	200.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	58.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	29.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	29.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	29.00

Información Adicional**Email:** roberto.beletanga@hgona.gob.ec**Dirección Envío:** QUITUMBE ÑAN S/N CALLE QUILLA NAN - PICHÍ

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	261.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	261.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	261.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	261.00