



RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO

No.: 001-901-00002839

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1007202404099285165100120019010000028396169719815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-10T14:01:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



1007202404099285165100120019010000028396169719815

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

Razon Social: HOSPITAL GENERAL MACHALA

RUC/CI: 0760033350001

Fecha Emisión: 10/07/2024

Dirección AV ALEJANDRO CASTRO BENITEZ S/N VIAPA Teléfono: 07-2930419 07-296233

Comprobante que se modifica: 001-901-000004709

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

Información Adicional	
Email:	roxana.betancourt@iess.gob.ec
Dirección Envío:	AV ALEJANDRO CASTRO BENITEZ S/N VIA PAJONAL - EL ORO - MACHALA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	174.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	174.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	174.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	174.00

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20230002541001

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA #4140

DatosAdicionales3 REEMPLAZA A LA FACTURA #4234

DatosAdicionales4 REEMPLAZA A LA FACTURA #4340

DatosAdicionales5 REEMPLAZA A LA FACTURA #4709