

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.**

Dir. Matriz: NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS
Dir. Sucursal: PUERTO SANTAANA, NUMAPOMPILIO LLONAS
Teléfono: 0
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-902-000000001****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0107202404099285165100120019020000000016650983311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-07-01T16:49:42-05:00

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

0107202404099285165100120019020000000016650983311

Razon Social: SALAZAR CHUNGA JOMIRA JAMILETH**RUC/CI:** 0952289775**Fecha Emisión:** 01/07/2024**Dirección:** AV. ERNESTO ALBAN Y AV 17 Teléfono: 0998752401**Comprobante que se modifica:** 001-902-000000212**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 01/07/2024**Razón de Modificación:** Devolución

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	50.00	22.10.5089	2025/10/31	0.43	21.29

Información Adicional**Email:** jomirasalazar@gmail.com**Dirección Envío:** AV. ERNESTO ALBAN Y AV 17

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	21.29
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	21.29
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	21.29
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	21.29