

**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.: 001-901-00002940****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0108202404099285165100120019010000029407824946415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-01T12:10:13-05:00

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

0108202404099285165100120019010000029407824946415

Razon Social: HOSPITAL GENERAL PROVINCIAL LUIS G.DAVILA**RUC/CI:** 0460003230001**Fecha Emisión:** 01/08/2024**Dirección:** AV. SAN FRANCISCO GUSTAVO BECKER - CA Teléfono: 62980315**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005315**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 01/08/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio Total
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	500.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	145.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	500.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	145.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	500.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	145.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	500.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	145.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	500.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	145.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	400.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	116.00

Información Adicional**Email:** milton.puetate@hlgd.gob.ec**Dirección Envío:** AV. SAN FRANCISCO GUSTAVO BECKER - CARCHI
GONZALEZ SUAREZ

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	841.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	841.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	841.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	841.00