

**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

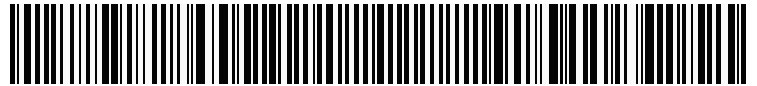
RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO****No.: 001-901-00002952****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0108202404099285165100120019010000029529794659619

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-08-01T13:58:33-05:00

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

0108202404099285165100120019010000029529794659619

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA**RUC/CI:** 0660828300001**Fecha Emisión:** 01/08/2024**Dirección:** CHILE 39-29 AV UNIDAD NACIONAL -CHIMB Teléfono: 03-2968074**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005198**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	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:** marco.monge@iess.gob.ec**Dirección Envío:** CHILE 39-29 AV UNIDAD NACIONAL - CHIMBORAZO - RIOBAMBA - LIZARZABURU

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	87.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	87.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	87.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>87.00</b>