

**SICMAFARMA ECUADOR S.A.****Dir. Matriz:** NUMA POMPILIO LLONA S/N Y RIO GUAYAS**Dir. Sucursal:** PUERTO SANTA ANA, NUMA POMPILIO LLONA**Teléfono:** 0**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI**Agente de Retención Resolución No. 1**

RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003080****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2108202404099285165100120019010000030805029583817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-21T14:32:06-05:00

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

2108202404099285165100120019010000030805029583817

Razon Social: HOSPITAL GENERAL ENRIQUE GARCES**RUC/CI:** 1768034520001**Fecha Emisión:** 21/08/2024**Dirección:** CALLE CHILIBULO S/N Y AV. ENRIQUEGARCES, CDLA. 4 DE DICIEMBREQUITO, PICHINCHALA MAGDALENA Teléfono: 022**Comprobante que se modifica:** 001-901-000001862**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 06/07/2023**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	22.10.5089	2025/10/30	0.29	29.00
Información Adicional						
Email:	ivar.gonzalez@heg.gob.ec					
Dirección Envío:	DIR:CALLE CHILIBULO S/N Y AV. ENRIQUE GARCES, CDLA. 4 DE DICIEMBRE QUITO, PICHINCHA					
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						29.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.						0.00
SUBTOTAL 15%						0.00
SUBTOTAL 0%						29.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						29.00
ICE						0.00
IVA 15%						0.00
VALOR TOTAL						29.00