

**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.: 001-901-000003114****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2608202404099285165100120019010000031143737208914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-08-26T14:30:21-05:00

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

2608202404099285165100120019010000031143737208914

Razon Social: DIRECCION NACIONAL DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD PLANTA CENTRAL **RUC/CI:** 1768054040001**Fecha Emisión:** 26/08/2024**Dirección:** AV DE LOS SHYRIS 44-23 AV RIO COCAQUITO, PICHINCHA NA CHAUPICRUZ (LA CONCEPCION) Teléfono: 334028533400:**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004861 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 08/05/2024**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	2025/10/31	0.29	29.00
Información Adicional						
Email:	dnscompraspublicas@hotmail.com					
Dirección Envío:	AV DE LOS SHYRIS 44-23 AV RIO COCA					
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

DatosAdicionales1 BASADO EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002612738

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA #4841