

**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.: 001-901-000003146****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0309202404099285165100120019010000031468289901613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-03T12:39:22-05:00

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

0309202404099285165100120019010000031468289901613

Razon Social: HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR**RUC/CI:** 0968606680001**Fecha Emisión:** 03/09/2024**Dirección:** DIR:AVENIDA CACIQUE TOMALA S/N 1ER PASAJE GUAYAQUIL, GUAYAS XIMENA Teléfono: 43803600**Comprobante que se modifica:** 001-901-000002703**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 11/09/2023**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:	miguel.sanmartin@hgs.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com					
Dirección Envío:	DIR:AVENIDA CACIQUE TOMALA S/N 1ER PASAJE GUAYAQUIL, GUAYAS XIMENA					
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