

**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.:** 001-901-000003147**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0309202404099285165100120019010000031473603860815

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-03T12:45:10-05:00

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

0309202404099285165100120019010000031473603860815

**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:** 001-901-000002704**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
<b>Información Adicional</b>						
<b>Email:</b>	miguel.sanmartin@hgs.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com					
<b>Dirección Envío:</b>	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
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>29.00</b>