

**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.: 001-901-000003151****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0309202404099285165100120019010000031518365694913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-03T13:03:16-05:00

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

0309202404099285165100120019010000031518365694913

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:** 001-901-000003066**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 05/10/2023**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
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	22.10.5089	2025/10/30	0.29	29.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	22.10.5089	2025/10/30	0.29	29.00
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	116.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	116.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	116.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	116.00