

**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

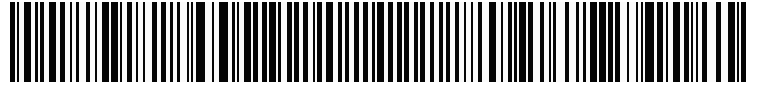
RUC.: 0992851651001

NOTA DE CREDITO**No.: 001-901-000003264****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1209202404099285165100120019010000032645761148411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-12T10:43:53-05:00

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

1209202404099285165100120019010000032645761148411

Razon Social: MINISTERIO DE SALUD PUBLICA -COORDINACION ZONAL 5 **RUC/CI:** 0968594570001
Fecha Emisión: 12/09/2024
Dirección: AV. 17 DE SEPTIEMBRE Y CRISTÓBAL COLMILAGRO, GUAYAS NAMILAGRO, CABECERA CANTONAL Teléfono: 099483175
Comprobante que se modifica: 001-901-000005643 **Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 21/08/2024
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	2025/10/30	0.29	29.00
Información Adicional						
Email: lisette.guaranda@saludzona5.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com						
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 N°CE-20230002429687

DatosAdicionales2 REEMPLAZA A LA FACTURA N°1967