

**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

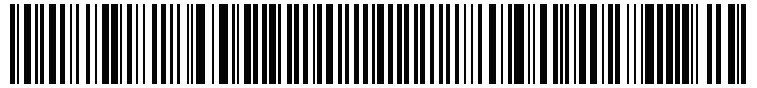
RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO****No.: 001-901-000003268****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1209202404099285165100120019010000032687591926117

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-09-12T13:53:09-05:00

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

1209202404099285165100120019010000032687591926117

**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:** 001-901-000005416**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 22/07/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	200.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	58.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	200.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	58.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	200.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	58.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	200.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	58.00

**Información Adicional****Email:** lissette.guaranda@saludzona5.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	232.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	232.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	232.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>232.00</b>