

**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.: 001-901-000003347****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

3009202404099285165100120019010000033473233906416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-09-30T15:02:16-05:00

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

3009202404099285165100120019010000033473233906416

Razon Social: HOSPITAL GENERAL DEL NORTE DE GUAYAQUILLOS CEIBOS**RUC/CI:** 0968606840001**Fecha Emisión:** 30/09/2024**Dirección:** AV. DEL BOMBERO KM.6.5 VÍAGUAYAQUIL, GUAYASTARQUI Teléfono: 043805130**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005497**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 05/08/2024**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	100.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	29.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	29.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	29.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	200.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	58.00

Información Adicional**Email:** compraspublicaslosceibos@jess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.co

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	261.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	261.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	261.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	261.00

DatosAdicionales1 BASADO EN ORDEN DE COMPRA CE-20240002677750