

**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.: 001-901-000003356****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202404099285165100120019010000033569618035415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-01T11:59:57-05:00

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

0110202404099285165100120019010000033569618035415

Razon Social: COORDINACION ZONAL 6 - SALUD**RUC/CI:** 0160054520001**Fecha Emisión:** 01/10/2024**Dirección:** HUAYNA CAPAC Y PISAR CAPACCUENCA, AZUAY Teléfono: 72831221**Comprobante que se modifica:** 001-901-000005484**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 02/08/2024**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	2025/10/31	0.29	29.00
Información Adicional						
Email: andrea.bersosa@saludzona6.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