

**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.: 001-901-000003360****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0110202404099285165100120019010000033608364731918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-01T12:55:34-05:00

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

0110202404099285165100120019010000033608364731918

Razon Social: HOSPITAL OBSTETRICO ANGELA LOAYZA DEOLLAGUE**RUC/CI:** 0760005140001**Fecha Emisión:** 01/10/2024**Dirección:** CDLA EL BOSQUE S/N OCTAVA / NOVENA Y SANTA ROSA, EL ORO NA SANTA ROSA, CABECERA CANTONAL Teléfono: 07-**Comprobante que se modifica:** 001-901-000004981**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 21/05/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	400.00	22.10.5089	2025/10/31	0.29	116.00
Información Adicional						
Email: hoalocompraspublicas@gmail.com, factura.ecuador@sicmafarma.com						
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