

**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.: 001-901-000003467****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1510202404099285165100120019010000034679893407018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-10-15T14:26:43-05:00

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

1510202404099285165100120019010000034679893407018

Razon Social: HOSPITAL GENERAL - SAN FRANCISCO**RUC/CI:** 1768161120001**Fecha Emisión:** 15/10/2024**Dirección:** AV. JAIME ROLDOS AGUILERA, 40554 Teléfono: 09-858913402-3952000**Comprobante que se modifica:** 001-901-000003930**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 07/06/2024**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:	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