

**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.: 001-901-000003551****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0711202404099285165100120019010000035517889436610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2024-11-07T10:10:18-05:00

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

0711202404099285165100120019010000035517889436610

Razon Social: HOSPITAL GENERAL - AMBATO**RUC/CI:** 1865020860001**Fecha Emisión:** 07/11/2024**Dirección:** DR. RODRIGO PACHANO LALAMA 10-76 YEDMUNDO MARTÍNEZAMBATO, TUNGURAHUAATOCHA FICOA Teléfono: 03282C**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006077**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 09/10/2024**Razón de Modificación:** Anulacion

Cod. Principal	Descripción	Cant.	LOTE	VENCE	Precio Unitario	Precio
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	23.12.5678	2026/12/30	0.29	29.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	23.12.5678	2026/12/30	0.29	29.00
0501008003	AMINOFILINA 250MG 10ML AT - BA - C100	100.00	23.12.5678	2026/12/30	0.29	29.00

Información Adicional**Email:** edison.apunte@iess.gob.ec,factura.ecuador@sicmafarma.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	87.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	87.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	87.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	87.00

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002694786