

**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

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL**

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 0992851651001

**NOTA DE CREDITO****No.: 001-901-000003561****NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

0811202404099285165100120019010000035616244738518

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2024-11-08T09:16:03-05:00

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

0811202404099285165100120019010000035616244738518

**Razon Social:** HOSPITAL GENERAL RIOBAMBA**RUC/CI:** 0660828300001**Fecha Emisión:** 08/11/2024**Dirección:** CHILE 39-29 AV UNIDAD NACIONALCHIMBORAZO, RIOBAMBALIZARZABURU Teléfono: 03-2968074**Comprobante que se modifica:** 001-901-000006168**Fecha Emisión (Comprobante a modificar):** 18/10/2024**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

  

Información Adicional	
<b>Email:</b>	marco.monge@jess.gob.ec, factura.ecuador@sicmafarma.com

  

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	58.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	58.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>58.00</b>

DatosAdicionales1 BASADA EN LA ORDEN DE COMPRA CE-20240002592149