

**Factura:****No.001-004-000003520****Número de Autorización:**

2210202401179251457600120010040000035201234567811

Fecha y hora de Autorización:

22/10/2024 09:55

Ambiente PRODUCCION**Emisión:** NORMAL**Clave de Acceso:**

02210202401179251457600120010040000035201234567811

Emisor: INNOVATECIS CIA. LTDA.**RUC:** 1792514576001**Matriz:** COTOCOLLAO / JOSE MARIA GUERRERO
N69-170 Y ALFONSO DEL HIERRO**Correo:** facturacion@innovatec.com.ec**Teléfono** 593 2 6040607, 0995230692**Obligado a llevar contabilidad:** SI**Agente de Retención****Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-00000001****Razón Social:** GOMEZ NARANJO JHONATHAN ALEXANDER**RUC/CI:** 1714773692001**Dirección:** AV. 12 DE OCTUBRE 1001 Y ROCA**Teléfono:** 0986022086**Fecha Emisión:** 22/10/2024**correo** contabilidad@equipomedico.com.ec**Fecha Vencimiento:** 22/10/2024**Días de Crédito:** 0**Vendedor:** David Ramírez**Ciudad:** QUITO

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Porcentaje Descuento	Total
CABM-002	1.00	Servicio de Calibración ISO/IEC 17025:2017 Acreditada	Audiómetro, MARCA: AMPLIVOX, MODELO: 170	90.00	0	90.000

Información Adicional

REMISION / ORDEN DE TRABAJO: 10488

NUMERO DE COTIZACION: 16115/1

NUMERO DE PREFACTURA: 8814

Subtotal Sin Impuestos: 90.00**Subtotal 15%:** 90.00**Subtotal 0%:** 0.00**Subtotal No Objeto IVA:** 0.00**Descuentos:** 0.00**ICE:** 0.00**IVA 15%:** 13.50**Servicio %:** 0.00**Valor Total:** 103.50**Formas de pago**

Otros con Utilización del Sistema Financiero	103.50	0 días
--	--------	--------

INFORMACION

* PAGOS: Sírvase cancelar con cheque o transferencia a: INNOVATECIS CIA. LTDA.

Banco Pichincha, Cuenta Corriente 2100087659, Ruc: 1792514576001,

mail: contabilidad@innovatec.com.ec

* RETENCION: Por favor enviar a: facturacion@innovatec.com.ec

¡Es un placer servirle!