

**Factura:****No.001-004-000004730****Número de Autorización:**

2805202501179251457600120010040000047301234567811

Fecha y hora de Autorización:

28/05/2025 09:23

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

02805202501179251457600120010040000047301234567811

/var/www/html/EuriSoftCom/Adjunto/imagenes/logo.png

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: ASOCIACION MEDICA RENAL PORTOVIEJO ASMERP S.A.**RUC/CI:** 1391721447001**Dirección:** Barrio Santa Martha-Avnda. Marcos Aray Dueñas**Teléfono:** 052361312**Fecha Emisión:** 28/05/2025**correo** metrodial.chone@clinicametrodial.com**Fecha Vencimiento:** 28/05/2025**Días de Crédito:** 0**Vendedor:** David Ramírez**Ciudad:** PORTOVIEJO

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Porcentaje Descuento	Total
--	1.00	Servicio de Revisión Técnica	Servicio de Revisión Técnica,OBSERVACION: REVISION TECNICA INFORME MONITOR DE SIGNOS VITALES	35.00	0	35.000

Información Adicional

REMISION / ORDEN DE TRABAJO: 12125
NUMERO DE COTIZACION: 18912/1
NUMERO DE PREFACTURA: 10430

Formas de pago

Otros con Utilización del Sistema Financiero **40.25** 0 días

Subtotal Sin Impuestos: 35.00**Subtotal 15%:** 35.00**Subtotal 0%:** 0.00**Subtotal No Objeto IVA:** 0.00**Descuentos:** 0.00**ICE:** 0.00**IVA 15%:** 5.25**Servicio %:** 0.00**Valor Total:** 40.25

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!