

**Factura:****No.001-004-000005580****Número de Autorización:**

1410202501179251457600120010040000055801234567815

**Fecha y hora de Autorización:**

14/10/2025 09:18

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

01410202501179251457600120010040000055801234567815

/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:** GOMEZ NARANJO JHONATHAN ALEXANDER**RUC/CI:** 1714773692001**Dirección:** AV. 12 DE OCTUBRE 1001 Y ROCA**Teléfono:** 0986022086**Fecha Emisión:** 14/10/2025**correo** contabilidad@equipomedico.com.ec**Fecha Vencimiento:** 14/10/2025**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	90.00	0	90.000

**Información Adicional**

NUMERO DE COTIZACION: 20863/1

NUMERO DE PREFACTURA: 11595

DAVID RAMIREZ

**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!