



RUC.: 1709093288001

**FACTURA**

**No.: 001-001-000000119**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1501202501170909328800120010010000001198118329517

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-01-15T16:09:25-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

**C L A V E D E A C C E S O**



1501202501170909328800120010010000001198118329517

**GILBERT DIAZ PAMELA CAROLINA**

**Dir. Matriz:** GENERAL ELOY ALFARO SN Y E6505 DE LA REPUBLICA  
**Dir. Sucursal:** GENRAL ELOY ALFARO E6505 DE LAREPUBLICA  
**Teléfono:** 0995393293

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

**CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL**

**Razon Social:** CENTRO QUIRURGICO DAVINCI GUV CIA. LTDA.

**RUC/CI:** 1709093288001

**Fecha Emisión:** 15/01/2025

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** VÍA INTEROCEÁNICA / PB 412 / CALLESIENA Teléfono: 024755500

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio		Aplica Iva	Precio Total
			Unitario	Descuento		
EQE-055	PAQUETE CISTOSCOPIA ESTÉRIL DHISVE (C/5U)	15.00	24.75	0.00	S	371.25
EQE-047	PAQUETE ABDOMINAL ESTÉRIL DHISVE (C/5U)	15.00	21.18	0.00	S	317.70
C-J6/2	CATETERES DOBLE J 6/24	10.00	45.00	0.00	S	450.00
BCD-001	BATA DE CIRUJANO SIMPLE TALLA ESTÁNDAR NO ESTÉRIL DHISVE (C/70U)	210.00	1.32	0.00	S	277.20

**Información Adicional**

**Email:** contabilidad@centrodavinci.net, facturacion@centrodavinci.net

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,416.15
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	1,416.15
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,416.15
ICE	0.00
IVA 15%	212.42
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>1,628.57</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,628.57	30	DIAS