

LG+

RUC.: 1709093288001

**FACTURA**

**No.: 001-001-000000172**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1306202501170909328800120010010000001727880625617

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-06-13T16:26:40-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

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



1306202501170909328800120010010000001727880625617

**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:** 1792156793001

**Fecha Emisión:** 13/06/2025

**Guía de Remisión:**

**Dirección:** AVENIDA PAMPITE Y SIMÓN VALENZUELA Teléfono: 024755500

| Cod. Principal | Descripción   | Cant. | Precio Unitario | Descuento | Aplica Iva | Precio Total |
|----------------|---|-------|-----------------|-----------|------------|--------------|
| AU             | ALQUILER URETEROSCOPIO FLEXIBLE - PACIENTE: HERRERA SANTOS, ROBERTO | 1.00  | 536.20          | 0.00      | S          | 536.20       |

**Información Adicional**

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

|                           |               |
|---------------------------|---------------|
| SUBTOTAL SIN DESCUENTOS   | 536.20        |
| VALOR DESCUENTOS          | 0.00          |
| VALOR DESCUENTO ADICIO.   | 0.00          |
| SUBTOTAL 15%              | 536.20        |
| SUBTOTAL 0%               | 0.00          |
| SUBTOTAL No objeto de IVA | 0.00          |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 536.20        |
| ICE                       | 0.00          |
| IVA 15%                   | 80.43         |
| <b>VALOR TOTAL</b>        | <b>616.63</b> |

| Forma Pago                                   | Valor  | Plazo | Tiempo |
|--|--------|-------|--------|
| OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO | 616.63 | 0 0   |        |