



LOGICARE S.A.S.

Dir. Matriz: CALLE DE LA REPUBLICA E6505 Y ELOY ALFAR

Dir. Sucursal: DE LA REPUBLICA E6505 Y ELOY ALFARO

Teléfono: 0

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN GENERAL

Agente de Retención Resolución No. 1

RUC.: 1793228609001

FACTURA

No.: 001-001-00000005

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

1411202501179322860900120010010000000058812312513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-11-14T18:24:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

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



1411202501179322860900120010010000000058812312513

Razon Social: CENTRO QUIRÚRGICO DA VINCI GUV CIA. LTDA.

RUC/CI: 1792156793001

Fecha Emisión: 14/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: Avenida Pampite y Simón Valenzuela 170901 Quito, Pichincha Ecuador Teléfono: 024755500

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Aplica Iva	Precio Total
AU	ALQUILER URETEROSCOPIO FLEXIBLE PACIENTE: PÉREZ TAMARIZ MARÍA CRISTINA	1.00	536.20	0.00	S	536.20

Información Adicional

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

Dirección Envío: Avenida Pampite y Simón Valenzuela 170901 Quito, Pichincha Ecuador

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

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
VALOR TOTAL	616.63