

**ARRIETA RAMIREZ JESUS DAVID****Matriz**

Dirección Matriz: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Dirección Establecimiento: XIMENA CALLE SN ENTRE CORONEL OF 509 Y A Y HOSPITAL ALCIVAR TORRE MEDICA

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000904

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-09-03 18:08:17+02:00

0109202501175899730600120010100000009041234567819

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

0109202501175899730600120010100000009041234567819

Razón Social/Nombres y Apellidos: PLAN VITAL VITALPLAN, SA

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 01/09/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
019	019	1.00	USO DE EQUIPOS ENDOSCÓPICOS - COPAGO 80%	292.000000	0.00	292.00

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edif. ATLANTIS
Teléfono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observación Pcte. SIMÓN DAVID ZEVALLOS ORRANTIA
- CLÍNICA ALCIVAR

SUBTOTAL 15%	292.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	292.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	43.80
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	335.80

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	335.80