



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

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000780

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-05-09 22:28:03+02:00

0805202501175899730600120010100000007801234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0805202501175899730600120010100000007801234567812

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 08/05/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
126	126	1.00	CISTOSCOPIO FLEXIBLE - COPAGO 80%	144.000000	0.00	144.00
127	127	1.00	URETEROSCOPIO - COPAGO 80%	96.000000	0.00	96.00
128	128	1.00	BALÓN DILATADOR - COPAGO 80%	64.000000	0.00	64.00

Información Adicional

Direccion CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edf. ATLANTIS
Telefono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observacion Pcte. SAMANIEGO INFANTE PAOLO
ANDRÉS - CLÍNICA ALCÍVAR

SUBTOTAL 15%	304.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	304.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	45.60
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	349.60

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	349.60