



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000596

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-12-11 00:15:15+01:00

1012202401175899730600120010100000005961234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202401175899730600120010100000005961234567811

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

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 10/12/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
102	102	1.00	CISTOSCOPIO FLEXIBLE - COPAGO 60%	108.000000	0.00	108.00
103	103	1.00	URETEROSCOPIO SEMIRÍGIDO	72.000000	0.00	72.00
104	104	1.00	URETEROSCOPIO FLEXIBLE DESCARTABLE - COPAGO 60%	360.000000	0.00	360.00
105	105	1.00	CANASTILLA - COPAGO 60%	90.000000	0.00	90.00
106	106	1.00	GUÍA SENSOR - COPAGO 60%	90.000000	0.00	90.00
107	107	1.00	BALÓN DILATADOR - COPAGO 60%	210.000000	0.00	210.00
108	108	1.00	CAMISA URETERAL - COPAGO 60%	180.000000	0.00	180.00
109	109	1.00	CATÉTER - COPAGO 60%	159.000000	0.00	159.00

SUBTOTAL 15%	1269.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1269.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	190.35
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	1459.35

Información Adicional	
Dirección	CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ Edf. ATLANTIS
Telefono	042344711
Email	facturasprestadores@planvital.ec
Observación	Pcte. GLADYS DE LA TORRE GILER - CLÍNICA ÁNGELES

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	1459.35