



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. 001-010-000000781

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-05-10 19:39:58+02:00

1005202501175899730600120010100000007811234567815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1005202501175899730600120010100000007811234567815

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 10/05/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
092	092	1.00	USO DE CISTOSCOPIO - COPAGO 90%	162.000000	0.00	162.00
129	129	1.00	URETEROSCOPIO - COPAGO 90%	108.000000	0.00	108.00
130	130	1.00	BALÓN DILATADOR - COPAGO 90%	72.000000	0.00	72.00

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edif. ATLANTIS
Telefono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observacion Pcte. PEPA GARDENIA REBOLLEDO
VELASCO - CLÍNICA ALCÍVAR

SUBTOTAL 15%	342.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	342.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	51.30
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	393.30

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	393.30