



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. 001-010-000000737

NUMERO DE AUTORIZACION

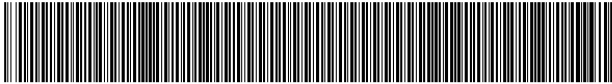
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-04-12 04:15:47+02:00

1104202501175899730600120010100000007371234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1104202501175899730600120010100000007371234567813

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 11/04/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
063	063	1	CISTOSCOPIO FLEXIBLE	180.0000	0	180
097	097	1	USO DE DILATADORES URETRALES	100.0000	0	100
103	103	1	URETEROSCOPIO SEMIRÍGIDO	72.0000	0	72

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edf. ATLANTIS
Telefono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec

SUBTOTAL 15%	352.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	352.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	52.80
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	404.80

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	404.8