

**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. 001-010-000000949

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-10-13 21:54:09+02:00

1310202501175899730600120010100000009491234567815

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

1310202501175899730600120010100000009491234567815

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 13/10/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
006	006	1.00	HONORARIOS POR CIRUGÍA	809.700000	0.00	809.70

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edif. ATLANTIS
Teléfono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observación Pcte. BRITO BUSTAMANTE CARLOS
ALBERTO - CLÍNICA ALCÍVAR

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	809.70
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	809.70
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	809.70

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	809.70