



R.U.C.: 1758997306001

**FACTURA**

No. 001-010-000000225

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-10-14 23:34:00+02:00

1410202301175899730600120010100000002251234567814

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1410202301175899730600120010100000002251234567814

**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: 14/10/2023

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción                                     | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|---|-----------------|-----------|---------------------|
| 037            | 037           | 1.00 | ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSVESICAL - COPAGO 50% | 11.250000       | 0.00      | 11.25               |

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| <b>SUBTOTAL 12%</b>              | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>11.25</b> |
| <b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b> | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL exento de IVA</b>    | <b>0.00</b>  |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>    | <b>11.25</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b>  |
| <b>IVA 12%</b>                   | <b>0.00</b>  |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b>  |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>11.25</b> |

| Información Adicional |  |
|-----------------------|--|
| <b>Dirección</b>      | <b>CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ Edf. ATLANTIS</b> |
| <b>Telefono</b>       | <b>042344711</b>                                       |
| <b>Email</b>          | <b>facturasprestadores@planvital.ec</b>                |
| <b>Observacion</b>    | <b>Pcte. RAFAEL NAVAS MONTESDEOCA</b>                  |

|                   |   |
|-------------------|---|
| <b>Forma Pago</b> | <b>OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO</b> |
| <b>Total</b>      | <b>11.25</b>  |