



R.U.C.: 1758997306001

**FACTURA**

No. 001-010-000000072

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-04-16 02:44:20+02:00

1504202301175899730600120010100000000721234567818

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1504202301175899730600120010100000000721234567818

**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: 15/04/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
007	007	1.00	USO DE EQUIPOS ENDOSCÓPICOS	450.000000	0.00	450.00

<b>SUBTOTAL 12%</b>	<b>450.00</b>
<b>SUBTOTAL 0%</b>	<b>0.00</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>450.00</b>
<b>TOTAL Descuento</b>	<b>0.00</b>
<b>IVA 12%</b>	<b>54.00</b>
<b>PROPINA</b>	<b>0.00</b>
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>504.00</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>Observación</b>	<b>Pcte. KENIA SENA CÁCERES - CLÍNICA ALCÍVAR - Qx: URETROCISTOSCOPIA + DILATACIÓN URETRAL + CORRECCIÓN DE DIVERTICULO VESICAL</b>

<b>Forma Pago</b>	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
<b>Total</b>	504.00