



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000117

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-05-18 18:53:27+02:00

1805202301175899730600120010100000001171234567811

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1805202301175899730600120010100000001171234567811

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: 18/05/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
037	037	1.00	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA - COPAGO 50%	15.900000	0.00	15.90
038	038	1.00	ECOGRAFÍA DE PELVIS - COPAGO 50%	15.900000	0.00	15.90
039	039	1.00	ECOGRAFÍA ABDOMEN - COPAGO 50%	15.900000	0.00	15.90

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	47.70
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	47.70
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	47.70

Información Adicional

Dirección **CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ**
Edf. ATLANTIS
Telefono **042344711**
Email **facturasprestadores@planvital.ec**
Observación **Pcte. LEONIDAS SILVA MOLRALES**

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

47.70