

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. 001-010-000000156

NUMERO DE AUTORIZACION

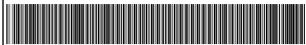
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-07-19 00:02:46+02:00

1807202301175899730600120010100000001561234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Razón Social/Nombres y Apellidos: PLAN VITAL VITALPLAN, SA Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 18/07/2023 Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
042	042	1.00	USO DE EQUIPO (CISTOSCOPIO)	180.000000	0.00	180.00
043	043	1.00	ASA DE RESECCIÓN	50 000000	0.00	50.00

Información Adicional

CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ Edf. ATLANTIS Direccion

Telefono 042344711

facturasprestadores@planvital.ec Email Pcte. JOHANNY MONTES - CLÍNICA ALCÍVAR Observacion

SUBTOTAL 12%	230.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	230.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	27.60
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	257.60
	1

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	257.60