



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000846

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-08 21:43:53+02:00

080720250117589973060012001010000008461234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



080720250117589973060012001010000008461234567813

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:

OBIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

RÉGIMEN RIMPE: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 08/07/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
136	136	1.00	ULTRASONIDO VESICAL CON O SIN MEDICIÓN DE RESIDUO	11.250000	0.00	11.25

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.25
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.25
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	11.25

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	11.25