

**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

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000001015

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2026-01-12 21:14:03+01:00

1201202601175899730600120010100000010151234567816

AMBIENTE: PRODUCCION**EMISION: NORMAL****CLAVE DE ACCESO**

1201202601175899730600120010100000010151234567816

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

Identificación: 0991189270001

Fecha Emisión: 12/01/2026

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
063	063	1.00	CISTOSCOPIO FLEXIBLE	180.000000	0.00	180.00
103	103	1.00	URETEROSCOPIO SEMIRÍGIDO	120.000000	0.00	120.00
122	122	1.00	USO DE BALÓN DILATADOR	100.000000	0.00	100.00

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edf. ATLANTIS
Teléfono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observación Pcte. RICARDO TORRES PESANTES -
CLÍNICA ALCÍVAR

SUBTOTAL 15%	400.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	60.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	460.00

Forma Pago

OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Total

460.00