



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000174

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2023-08-02 20:52:44+02:00

0208202301175899730600120010100000001741234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208202301175899730600120010100000001741234567810

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: 02/08/2023

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
047	047	1.00	USO DE EQUIPOS (LUPAS DE AUMENTO QUIRÚRGICAS) - COPAGO 80%	45.500000	0.00	45.50

SUBTOTAL 12%	45.50
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.50
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	5.46
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	50.96

Información Adicional	
Dirección	CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ Edf. ATLANTIS
Teléfono	042344711
Email	facturasprestadores@planvital.ec
Observación	Pcte. VÍCTOR CAMACHO GAIBOR - CLÍNICA ALCÍVAR

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	50.96