



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000349

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-03-05 03:57:07+01:00

0403202401175899730600120010100000003491234567813

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0403202401175899730600120010100000003491234567813

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: 04/03/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
043	043	1.00	ASA DE RESECCIÓN	50.000000	0.00	50.00
063	063	1.00	CISTOSCOPIO FLEXIBLE	180.000000	0.00	180.00
069	069	1.00	RESECTOSCOPIO BIPOLAR	150.000000	0.00	150.00

SUBTOTAL 12%	380.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	380.00
TOTAL Descuento	0.00
IVA 12%	45.60
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	425.60

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ Edf. ATLANTIS
Telefono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observacion USO DE EQUIPOS UTILIZADOS EN CIRUGÍA REALIZADA AL Pcte. NORBERTO AMANCIO ARREAGA MONTIEL - CLÍNICA ALCIVAR Qx: RESECCIÓN TRANSURETRAL DE PROSTATA

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 425.60