



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000332

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-02-09 01:15:20+01:00

0802202401175899730600120010100000003321234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0802202401175899730600120010100000003321234567812

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: 08/02/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|--------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 042 | 042 | 1.00 | CISTOSCOPIO | 250.000000 | 0.00 | 250.00 |
| 043 | 043 | 1.00 | ASA DE RESECCIÓN | 150.000000 | 0.00 | 150.00 |
| 069 | 069 | 1.00 | RESECTOSCOPIO BIPOLAR | 300.000000 | 0.00 | 300.00 |
| 070 | 070 | 1.00 | UNIDAD ELECTROQUIRÚRGICA | 100.000000 | 0.00 | 100.00 |

| | |
|----------------------------------|---------------|
| SUBTOTAL 12% | 800.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL no objeto de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL exento de IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 800.00 |
| TOTAL Descuento | 0.00 |
| IVA 12% | 96.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| IMPORTE TOTAL | 896.00 |

Información Adicional

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

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 896.00