



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

R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000808

NUMERO DE AUTORIZACION

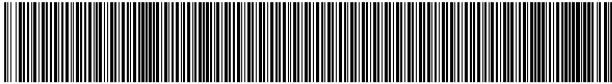
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-06-03 01:04:26+02:00

0306202501175899730600120010100000008081234567817

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202501175899730600120010100000008081234567817

Razón Social/Nombres y Apellidos: PLAN VITAL VITALPLAN, SA				Identificación: 0991189270001		
Fecha Emisión: 03/06/2025				Guía de Remisión:		
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	1.00	CONSULTA PLAN VITAL COPAGO	20.000000	0.00	20.00
Información Adicional Direccion CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ Edf. ATLANTIS Telefono 042344711 Email facturasprestadores@planvital.ec Observacion ODA: Pcte. ENRIQUE VERDUGA JIMÉNEZ				SUBTOTAL 15%		0.00
				SUBTOTAL 0%		20.00
				SUBTOTAL no objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		20.00
				TOTAL Descuento		0.00
				IVA 15%		0.00
				PROPINA		0.00
				IMPORTE TOTAL		20.00
				Forma Pago		
Total				20.00		