



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000685

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-03-11 02:13:47+01:00

1003202501175899730600120010100000006851234567810

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202501175899730600120010100000006851234567810

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: 10/03/2025

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
117	117	1.00	HONORARIOS MÉDICOS POR INTERCONSULTA - COPAGO 80%	26.660000	0.00	26.66

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	26.66
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.66
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	26.66

Información Adicional

Dirección CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edf. ATLANTIS
Telefono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observacion Pcte. JOAQUIN AUSTIN ALBÁN
VINTIMILLA - CLÍNICA ALCIVAR

Forma Pago OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total 26.66