



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. 001-010-000000821

NUMERO DE AUTORIZACION

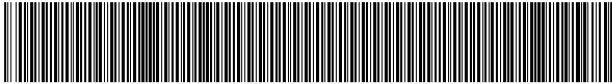
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-06-11 00:56:14+02:00

1006202501175899730600120010100000008211234567818

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202501175899730600120010100000008211234567818

Razón Social/Nombres y Apellidos: PLAN VITAL VITALPLAN, SA				Identificación: 0991189270001		
Fecha Emisión: 10/06/2025				Guía de Remisión:		
Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	3.00	CONSULTA PLAN VITAL COPAGO	20.000000	0.00	60.00
Información Adicional DireccionCALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ Edf. ATLANTIS Telefono042344711 Emailfacturasprestadores@planvital.ec ObservacionODA: JOHANNY MONTES - MIGUEK ANDRADE - MILTON GARCÍA				SUBTOTAL 15%		0.00
				SUBTOTAL 0%		60.00
				SUBTOTAL no objeto de IVA		0.00
				SUBTOTAL exento de IVA		0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		60.00
				TOTAL Descuento		0.00
				IVA 15%		0.00
				PROPINA		0.00
				IMPORTE TOTAL		60.00
				Forma Pago		
Total				60.00		