



R.U.C.: 1758997306001

FACTURA

No. 001-010-000000447

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-06-18 04:40:15+02:00

1706202401175899730600120010100000004471234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1706202401175899730600120010100000004471234567812

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: 17/06/2024

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
004	004	8.00	CONSULTA PLAN VITAL COPAGO	10.960000	0.00	87.68

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	87.68
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	87.68
TOTAL Descuento	0.00
IVA 15%	0.00
PROPINA	0.00
IMPORTE TOTAL	87.68

Información Adicional

Direccion CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ
Edf. ATLANTIS
Telefono 042344711
Email facturasprestadores@planvital.ec
Observacion PACIENTES: JÚPITER SÁNCHEZ BURGOS
- DARWIN YÉPEZ BERNARDINO - JOSÉ
SÁNCHEZ ESPINOZA - ANTONIO
VALENCIA SALAZAR - JUAN VIDAL LEÓN -
MARÍA MORÁN ORTEGA - MARÍA SAGASTI
TORRES

Forma Pago	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
Total	87.68