



R.U.C.: 1758997306001

**FACTURA**

No. 001-010-000000514

**NUMERO DE AUTORIZACION**

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2024-09-17 13:52:17+02:00

1709202401175899730600120010100000005141234567815

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**EMISION: NORMAL**

**CLAVE DE ACCESO**



1709202401175899730600120010100000005141234567815

**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: 17/09/2024

Guía de Remisión:

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción                | Precio Unitario | Descuento | Total Sin Impuestos |
|----------------|---------------|------|----------------------------|-----------------|-----------|---------------------|
| 004            | 004           | 5.00 | CONSULTA PLAN VITAL COPAGO | 20.000000       | 0.00      | 100.00              |

|                                  |               |
|----------------------------------|---------------|
| <b>SUBTOTAL 15%</b>              | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL 0%</b>               | <b>100.00</b> |
| <b>SUBTOTAL no objeto de IVA</b> | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL exento de IVA</b>    | <b>0.00</b>   |
| <b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>    | <b>100.00</b> |
| <b>TOTAL Descuento</b>           | <b>0.00</b>   |
| <b>IVA 15%</b>                   | <b>0.00</b>   |
| <b>PROPINA</b>                   | <b>0.00</b>   |
| <b>IMPORTE TOTAL</b>             | <b>100.00</b> |

| Información Adicional |  |
|-----------------------|--|
| Dirección             | CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ<br>Edf. ATLANTIS                       |
| Teléfono              | 042344711  |
| Email                 | facturasprestadores@planvital.ec   |
| Observación           | ODAS: JUAN VIDAL-CARLOS<br>BOHÓRQUEZ-MALDONADO JOSÍAS-IAN<br>RIVADENEIRA |

|            |  |
|------------|--|
| Forma Pago | OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO |
| Total      | 100.00                                       |