



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. 001-010-000000858

NUMERO DE AUTORIZACION

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 2025-07-18 19:58:55+02:00

1807202501175899730600120010100000008581234567812

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1807202501175899730600120010100000008581234567812

Razón Social/Nombres y Apellidos: PLAN VITAL VITALPLAN, SA				Identificación: 0991189270001		
Fecha Emisión: 18/07/2025				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
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				OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO		
Total				20.00		

Información Adicional	
Dirección	CALLE FLORES PÉREZ Y CLOTARIO PAZ Edif. ATLANTIS
Telefono	042344711
Email	facturasprestadores@planvital.ec
Observacion	ODA Pcte. VÍCTOR PEÑA SÁNCHEZ